



Folio Fiscal	
8243d302-d1af-461b-8671-744cb6a08b86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO ANCELIN ARISTIDES MARX FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	832042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4843.12	\$ 4843.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2394.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3904.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.19
Total			8.19

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

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	4843.12
	Descuento:	8.19
	Total:	4834.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
07e50116-0636-4fac-bd18-f96e3a5c289a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ATALA ANDRADE ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1045045	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8723.11	\$ 8723.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5865.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7784.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

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

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	8723.11
	Descuento:	26.5
	Total:	8696.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6438177a-dc4c-4ac6-bc5c-7179b330eb73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVARADO ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	506680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4214.18	\$ 4214.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3275.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			5.22

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

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	4214.18
	Descuento:	5.22
	Total:	4208.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
22fdbeb8-ff77-4177-8664-ed60aecc34ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO ABURTO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808258	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1190W			03	11/03/1994

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7118e29-e781-44ab-8e18-373efe946dd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO ABURTO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808258	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1190W			03	11/03/1994

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			788.12

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

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	788.12
Total:	3880.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ca972d46-66ec-4244-873b-6f8f08cc3b3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ABURTO JENNY MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P730W			03	31/12/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9415.83	\$ 9415.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3823.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8704.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	497.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.57
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			981.53

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

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	9415.83
	Descuento:	981.53
	Total:	8434.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
44adf689-0534-4bbc-918c-a67188f30c2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ABURTO JENNY MAGALY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P730W			03	31/12/2002

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e4f2abe4-6e3c-4596-a923-3e05cd6de985

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALVAREZ ARGUELLO JESUS ARIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 348802 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P212W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 06/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6577.5	\$ 6577.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2856.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5866.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
002	041	ISR	74.79
Total			376.38

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

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 6577.5
Descuento: 376.38
Total: 6201.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
300bd62b-dd49-4f22-b7d6-80718f977b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ ARGUELLO JESUS ARIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P212W			03	06/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1355.02	\$ 1355.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1355.02	0.0
Total			1355.02	0.00

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

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	1355.02
	Descuento:	0.0
	Total:	1355.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d2b85768-a0ab-43f9-b69b-ce9d9c4b399b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	31/12/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.78	\$ 7065.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2105.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6354.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			170.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	385.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.84
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			897.27

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

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7065.78
Descuento: 897.27
Total: 6168.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
092c425b-9eff-48ac-ab35-d1e779c01c71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AZAMAR ACOSTA LUIS ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	31/12/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

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

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7873a2c8-5516-4f88-9726-359f43fdb9cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR ABDALA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1090896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2927.47	\$ 2927.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2927.47	0.0
Total			2927.47	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	2927.47
DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 47/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	2927.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4b935ccd-4195-479c-a0bf-bf4ba3a4250a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR ABDALA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1090896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
002	041	ISR	329.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			745.72

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

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	4614.49
	Descuento:	745.72
	Total:	3868.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e711d2aa-42d3-4381-9dc5-5a3127284440	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO AYALA YOLANDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1220W			03	12/08/1993

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0e17d146-ecdf-4808-a476-e5b5258743d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO AYALA YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1220W			03	12/08/1993

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6061.2	\$ 6061.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.76	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5350.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.14
			30.64
002	041	ISR	181.97
Total			601.39

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

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6061.2
Descuento: 601.39
Total: 5459.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
b4ad5e7a-08ee-4a5a-bfcb-9bd915e43133	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMAYA ALOR YOVANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	718652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4253.12	\$ 4253.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1804.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3314.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.4
Total			5.40

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

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	4253.12
	Descuento:	5.4
	Total:	4247.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3fb95cc6-de00-49a2-b1c0-b3b2a84dd239	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR BAIZABAL GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	490133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5187.95	\$ 5187.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2416.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4477.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
Total			11.90

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

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5187.95
Descuento: 11.9
Total: 5176.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bf021d43-44ac-4f8f-a4f5-2f8f2d87ce31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AMADOR BAIZABAL GABRIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	490133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

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

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	3764.02
Descuento:	0.0
Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
078f2e68-077d-4e0c-a756-3cd8a54024ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON BAEZ ROSA ISAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W			03	31/12/2004

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8913.49	\$ 8913.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3321.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8202.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	497.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.2
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			969.66

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

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	8913.49
Descuento:	969.66
Total:	7943.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
f7a44057-28a4-46a7-ba25-866b563d92fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON BAEZ ROSA ISAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84670	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W			03	31/12/2004

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
06fa9de1-bda7-462c-9bef-5ffbe1601270	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ARAGON CALLEJAS ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
67bd418e-ce87-4f57-8790-c227fcc00543	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAGON CALLEJAS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			362.90

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

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 362.9
Total: 3358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ad178985-5c4e-42fb-831a-81e248cb2353	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	APARICIO CONTRERAS EVA LUCERO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	849142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2784.68	\$ 2784.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	240.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1750.07	939.11

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

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	2784.68
Descuento:	0.0
Total:	2784.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
70524472-8cdb-4da8-b424-67f651443791	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAUJO CAMACHO JUAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1504W			03	29/02/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

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

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
8e0c6b9f-4849-41d7-b51d-5759c2501086	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO CAMACHO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601948	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1504W			03	29/02/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6764.33	\$ 6764.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	675.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6053.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	594.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1248.08

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

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	6764.33
Descuento:	1248.08
Total:	5516.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
653566c4-2d35-415f-8ce6-72954ce1171f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON CONTRERAS MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	20706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P942W			03	08/12/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
<hr/>			
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			487.07

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

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
b762c237-f616-4e79-b798-a6a7980cb0ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON CONTRERAS MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	20706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P942W			03	08/12/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3603fed5-dcdd-4ed3-9b73-22e27e556d95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO CUEVAS MARISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	552067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4277.12	\$ 4277.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1828.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3338.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.51
Total			5.51

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

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 4277.12
Descuento: 5.51
Total: 4271.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e149851e-6f33-4310-b973-05456224585c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ CONTRERAS MARIO RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P148W			03	28/02/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3870.22	\$ 3870.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3159.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.29
002	041	ISR	111.54
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			448.18

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

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	3870.22
	Descuento:	448.18
	Total:	3422.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
7fc7c3a7-d9a8-4071-a468-b7eeb3f26c40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ CONTRERAS MARIO RUBEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P148W			03	28/02/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2e935980-dbba-48ff-bceb-7c263e8e0c37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFARO CASTILLO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P500W			03	31/05/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e2db0531-dc42-435c-aed8-91e59f50fde8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFARO CASTILLO PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P500W			03	31/05/2007

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7312.98	\$ 7312.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2453.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6602.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.66
002	041	ISR	369.01
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			798.78

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

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	7312.98
Descuento:	798.78
Total:	6514.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
0be4736f-6dc0-45ac-ab73-084078e71835	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS CORDOVA SERGIO RAMON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	457494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15703.12	\$ 15703.12

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.44
Total			59.44

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

Importe con letra: QUINCENIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	15703.12
	Descuento:	59.44
	Total:	15643.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f809e36c-c30b-4774-89a7-9efd699aacc9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ DIAZ MARIA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1532W			03	16/08/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

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

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
372e171f-86f6-41c2-9beb-497bea8cae1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ DIAZ MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527339	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1532W			03	16/08/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6549.02	\$ 6549.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5838.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	534.37
Total			1149.17

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

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6549.02
Descuento:	1149.17
Total:	5399.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
1a432233-57f6-4329-b911-8312c66a154a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABAD DIAZ VICTOR ARGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1056W			03	30/09/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7025.19	\$ 7025.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1406.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6314.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	685.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1112.30

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

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7025.19
Descuento:	1112.3
Total:	5912.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
fee51d22-c371-460a-9cd2-6f1f8f0897ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABAD DIAZ VICTOR ARGELIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1056W			03	30/09/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4e4831f4-1cdd-4af6-afcd-8dca7e41d063	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALAMILLO FRANCISCO ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6659.28	\$ 6659.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1685.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5948.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			35.87
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	387.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.91
Total			767.35

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 93/100 M.N.	Subtotal:	6659.28
	Descuento:	767.35
	Total:	5891.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
066dd8d8-6f7f-4343-9cd0-0234dcb86c3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALAMILLO FRANCISCO ALICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

23dcad9e-6090-41ab-8ebf-a4d250601d32

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARAUJO FLORES CECILIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 130456 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1300W 03 31/01/1992

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7598.99	\$ 7598.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1980.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6888.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	502.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			974.48

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

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 7598.99
Descuento: 974.48
Total: 6624.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
b430ab8e-fb6e-4599-b124-7d9f2b809d52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAJO FLORES CECILIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1300W			03	31/01/1992

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1e4714d3-3a39-4be3-b1bb-83198176c2f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ FLORES DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1810.05	710.86

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

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
59f8c60f-b57b-480a-9685-51d816663708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ FLORES DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

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

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0b21e29e-b5c5-403f-b1ed-ac2256c8ab00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GUTIERREZ ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	15/07/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3c34db10-284b-4ae0-a96b-5bec3ec7cadf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GUTIERREZ ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	15/07/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7653.41	\$ 7653.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3932.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6942.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			404.68

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

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	7653.41
Descuento:	404.68
Total:	7248.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0a19e2d9-8c42-4278-b641-3274efddfc7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P209W			03	28/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fe4c46c4-17f4-41e3-beb6-e6f71901f194	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON GARCIA ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	422128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P209W			03	28/12/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4820.17	\$ 4820.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4109.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.58
002	041	ISR	85.55
Total			419.77

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

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	4820.17
	Descuento:	419.77
	Total:	4400.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
669e9b8f-8b7c-421a-b7ec-a6d9b2eca094	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALATORRE GAITAN SERGIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	945380	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8723.61	\$ 8723.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5866.24	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7784.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

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

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	8723.61
	Descuento:	26.5
	Total:	8697.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b173a864-2a97-406c-a285-9eea9d3356ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GOMEZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240118	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10739.5	\$ 10739.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6068.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10028.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.9
002	041	ISR	338.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			682.64

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

Importe con letra:
DIEZ MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 10739.5
Descuento: 682.64
Total: 10056.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
0581db43-2f2d-4cbe-9ff4-a654e8e963a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ GOMEZ TERESA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240118	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
cde6cd03-90d4-438e-abf6-a06e7dd61302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR HERRERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
1166e6b0-0972-4a9b-96b4-923af327d23e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR HERRERA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6317.95	\$ 6317.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2447.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5607.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	111.54
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.84
Total			459.73

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	6317.95
	Descuento:	459.73
	Total:	5858.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
eb465bfa-2b87-4af8-9a3d-4b5cc555c1d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMADOR HUERTA DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1389W			03	16/05/1990

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6843.4	\$ 6843.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1842.62	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6132.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	391.54
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.76
Total			758.10

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

Importe con letra:
SEIS MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 30/100 M.N.

Subtotal: 6843.4
Descuento: 758.1
Total: 6085.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
21dca91d-0a8c-4545-bc1f-498548464d7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AMADOR HUERTA DELFINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1389W			03	16/05/1990

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
229b45fe-9799-46b2-bd15-792e4477ab0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HUERTA ERICK	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P66W			03	26/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
bfff25fe-da57-44b6-9b8f-82314078ef11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HUERTA ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P66W			03	26/09/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14440.76	\$ 14440.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10719.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13729.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			436.72

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

Importe con letra: CATORCE MIL CUATRO PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	14440.76
	Descuento:	436.72
	Total:	14004.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e2b6e552-c84b-409b-bd5d-0d3c4c27ba81

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:16 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ALARCON HERNANDEZ GENESIS MARLET R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1088340 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P26W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3878.68	\$ 3878.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3167.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.35
			25.29
002	041	ISR	112.46
Total			451.51

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

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 3878.68
Descuento: 451.51
Total: 3427.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
dea41930-47fd-4c9a-a1ff-398268f572ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:16 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HERNANDEZ GENESIS MARLET	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088340	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	30/06/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2950.3	\$ 2950.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2950.3	0.0
Total			2950.30	0.00

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

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	2950.3
	Descuento:	0.0
	Total:	2950.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
11823f79-212b-4188-b4bf-9f5180c2df2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ HERRERA JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1982W			03	31/12/1978

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

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

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
38d72a04-6629-41e2-a791-97acabc154b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ HERRERA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1982W			03	31/12/1978

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11334.43	\$ 11334.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3940.1	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10623.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			61.18
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.32
Total			1626.58

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

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	11334.43
Descuento:	1626.58
Total:	9707.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
dfd22747-5bfa-4704-bc24-d0cd74048dad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON HERNANDEZ JESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1094064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W			03	16/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1129.18	\$ 1129.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1129.18	0.0
Total			1129.18	0.00

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

Importe con letra: UN MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 18/100 M.N.	Subtotal:	1129.18
	Descuento:	0.0
	Total:	1129.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
37312fc1-4c40-4449-91ec-52f669807cba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALARCON HERNANDEZ JESSICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1094064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W			03	16/10/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			23.23
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			386.13

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d0994f76-c95f-49d4-9588-b7fa23651f4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO HERNANDEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	16/08/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3837.03	\$ 3837.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2978.2	0.0
Total			3126.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	107.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.86
001	061	CUOTA DEL IPE	357.38
Total			505.90

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

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 3837.03
Descuento: 505.9
Total: 3331.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
245564f9-adce-4221-b172-9d0651fe1d66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AMARO HERNANDEZ MONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	16/08/2012

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6949.13	\$ 6949.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6949.13	0.0
Total			6949.13	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	6949.13
	Descuento:	0.0
	Total:	6949.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0df4c021-3889-4680-a92e-e8638dc76f84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P850W			03	14/09/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10723.33	\$ 10723.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3711.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10012.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.02
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	791.43
Total			1415.00

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

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	10723.33
Descuento:	1415.0
Total:	9308.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
73718dfa-7f65-49dd-b3e1-7cbddf147edc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALVAREZ LOPEZ AIDA ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P850W			03	14/09/2000

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

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

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3c2917f2-26c8-48cb-8650-0d940a829464	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ LORANCA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	991880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

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

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	4064.18
Descuento:	4.5
Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
06705b4a-3812-4a1b-969a-9d1acef40f82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANASTASIO LANDA EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	972155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5898.11	\$ 5898.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3197.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4959.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.16
Total			13.16

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5898.11
	Descuento:	13.16
	Total:	5884.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a48a2ad3-087b-44e2-81a8-62c1485bb009	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARAUJO LOZADA KARLA YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1050689	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

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

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5003.12
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
16193770-93c7-40c1-8e2e-3c6f24247bfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1810.05	710.86

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

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	2607.41
	Descuento:	0.0
	Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
59194e30-3f76-48a6-8631-e8879806f6fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMARO MARTINEZ ADRIANA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052513	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

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

Importe con letra:

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

Subtotal:	3142.65
Descuento:	0.0
Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
b430add4-ce31-4964-8ef2-66fe81f5260b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALARCON MARTINEZ CARLOS MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

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

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	4064.18
Descuento:	4.5
Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
558faed6-e446-42c9-9f9e-0d0df8d09b31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	31/07/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

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

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
54eab10b-fdf5-4a52-8e43-a1cddf4e05af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240386	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	31/07/2005

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10648.83	\$ 10648.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			9937.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.23
002	041	ISR	585.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1244.41

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

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 10648.83
Descuento: 1244.41
Total: 9404.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
baa9a2ef-03a4-4df0-89ca-513146504c09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	16/07/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N.	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
0990108d-1589-4dd5-801e-7f4a2bc39ef9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON MORENO JUAN ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P389W			03	16/07/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3975.17	\$ 3975.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	132.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3264.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	108.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.73
Total			438.82

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

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	3975.17
Descuento:	438.82
Total:	3536.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d21127b9-e43b-4f53-b392-9333a83c2840	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1011W			03	16/08/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bd8172b6-3a21-4394-9eae-839e65e9298e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | AMARO MONTIEL LAURA MARGARITA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	984091	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1011W			03	16/08/1997

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4264.37	\$ 4264.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3553.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	154.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			547.09

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

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4264.37
Descuento: 547.09
Total: 3717.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f5efc2a9-a6b2-40a5-9d8e-096a5abcd7f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155870	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P561W			03	31/03/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5065.46	\$ 5065.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	423.47	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4354.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.67
002	041	ISR	382.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			800.77

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

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5065.46
Descuento:	800.77
Total:	4264.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
4b849bfa-be6c-4dad-a16f-5232951b8926	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALDANA NAJERA MANUEL SERVIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155870	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P561W			03	31/03/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5d321753-8e54-4003-a520-38f5e132184c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ PRADOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	543674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16841.53	\$ 16841.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	16841.53	0.0
Total			16841.53	0.00

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

Importe con letra: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	16841.53
	Descuento:	0.0
	Total:	16841.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
beb6b778-6cbb-4c9d-bd50-0e7ec312af0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1567W			03	16/12/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
400d3642-2ba2-4f34-8cd4-a8265c725c17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AZAMAR PEREZ MANUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566781	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1567W			03	16/12/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4365.94	\$ 4365.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			3655.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	558.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			970.25

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

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	4365.94
	Descuento:	970.25
	Total:	3395.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
889087c3-54b0-465f-a4d1-394b790689d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1087W			03	29/02/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10596.88	\$ 10596.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5255.64	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9886.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.8
002	041	ISR	452.34
Total			854.63

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

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	10596.88
Descuento:	854.63
Total:	9742.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3c1137f2-d94a-40ad-ba5b-c09b5dd9e109	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON PARROQUIN MARIO IVAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1087W			03	29/02/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

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

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c6a14238-fb94-470e-8feb-9450df2ed506	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4228.47	\$ 4228.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3517.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.62
Total			463.78

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

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	4228.47
	Descuento:	463.78
	Total:	3764.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
57b242c6-5f38-4d41-a031-e1b7abcaa470	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ RODRIGUEZ JORGE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
14a83531-9352-4b65-97a3-5b8714eb4638	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9fa45998-e9d4-4eea-9d22-6e7f6109b3c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVALOS SANTILLAN JOSE CARLOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.54	\$ 3789.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3078.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.86
002	041	ISR	82.22
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			409.56

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3789.54
Descuento: 409.56
Total: 3379.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
50ddf22a-67a9-4260-82f0-e1aa3af55620	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALARCON SOLANO MARCELINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
01f8e052-2c99-4a44-954c-5eea475f4c03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON SOLANO MARCELINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6516.09	\$ 6516.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5805.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			643.14

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

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	6516.09
Descuento:	643.14
Total:	5872.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
616f6b26-b1a2-43e1-b621-67f0966b08b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALVAREZ TORRES TANIA MARISOL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	582198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

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

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	3564.18
	Descuento:	2.15
	Total:	3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
dd8d8141-0c2d-497b-85c1-64623afac558	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	28/02/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7050.1	\$ 7050.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7050.1	0.0
Total			7050.10	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3525.05
Total			3525.05

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

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	7050.1
Descuento:	3525.05
Total:	3525.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2606f96-faba-4a4a-bf16-c3e86654ba6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALTAMIRANO VAZQUEZ JORGE ANGEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	28/02/2006

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3907.8	\$ 3907.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3021.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3196.94	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.21
002	041	ISR	148.63
			1677.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.21
001	061	CUOTA DEL IPE	362.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2230.19

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

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	3907.8
Descuento:	2230.19
Total:	1677.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
f4be0db9-4bb8-4b42-aec6-752b0fefd4e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1587W			03	31/07/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c838f7f7-02c0-4d8c-98d5-7b20ff5ae5d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALARCON ZARATE MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1587W			03	31/07/1986

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6002.09	\$ 6002.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1597.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5291.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	556.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.73
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			967.61

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

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	6002.09
Descuento:	967.61
Total:	5034.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d0a06939-8aa4-4721-847d-d41a3f73ca1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1467W			03	15/11/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a6170d7b-30dd-4b2a-b267-87e23285893c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ALDANA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1467W			03	15/11/1988

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8627.1	\$ 8627.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2994.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7916.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
002	041	ISR	504.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.82
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			981.74

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

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 8627.1
Descuento: 981.74
Total: 7645.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
d1df2af3-a421-4c6d-9daf-1b46831e3d6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1516W			03	09/12/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d01962da-2d90-4a15-90f5-9763afaf8510	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL ANIMAS REINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1516W			03	09/12/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4050.78	\$ 4050.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3339.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.21
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	131.19
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			485.20

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

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 4050.78
Descuento: 485.2
Total: 3565.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3cdc4376-5238-4ef3-89c1-ba77e3ededac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P938W			03	08/01/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

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

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c943fdae-f16a-4bca-a758-6b01def4efa1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALMENDRA CHAVEZ ARACELY DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P938W			03	08/01/1999

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15305.04	\$ 15305.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8292.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14594.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	791.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.64
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1441.54

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

Importe con letra:
TRECE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 15305.04
Descuento: 1441.54
Total: 13863.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

60c1c237-f296-48a4-ab99-afc83af731fa

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARELLANO CANDANEDO JULIETA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 458455 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P343W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9715.54	\$ 9715.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3961.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9004.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	526.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.67
Total			1110.69

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

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 9715.54
Descuento: 1110.69
Total: 8604.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
971a1bfd-1b9b-46de-a01a-8e924bed1c43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO CANDANEDO JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W			03	31/05/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

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

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5b581e51-719d-4abc-b28d-4b4898d31d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

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

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

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7499.11	\$ 7499.11

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

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			20.72

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

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

Subtotal:	7499.11
Descuento:	20.72
Total:	7478.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
d2856c1c-0cc6-48b7-a16a-8208501923aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	30/11/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
39ccbd51-ade-48ff-9874-d27303daeb5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENDARIZ FLORES FANNY ISABEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	30/11/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3893.22	\$ 3893.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3182.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
002	041	ISR	114.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			450.78

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

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3893.22
Descuento:	450.78
Total:	3442.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4e7a2748-8aef-497a-a174-8175bbba2e5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL FLORES JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1526W			03	28/09/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	340.61
Total			790.34

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

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4682.49
Descuento:	790.34
Total:	3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
0acaa6c9-39cf-4a3f-9576-cb629eb930f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ANELL FLORES JOSE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	363996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1526W			03	28/09/1987

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d80de07c-85ec-4ffc-854b-9b04e56f10a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES FUENTES MACARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1052W			03	31/10/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

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

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e11003e4-da27-4cd0-b4f9-e5d13fb44750	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES FUENTES MACARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1052W			03	31/10/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14316.19	\$ 14316.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7303.86	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			13605.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	791.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1431.96

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

Importe con letra:

DOCE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	14316.19
Descuento:	1431.96
Total:	12884.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
4f5c4dbe-af06-4a65-b2a3-31c5ce70a5f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9cc5b5ae-951c-4672-a923-c1201f633ac4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS GALVEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3888.32	\$ 3888.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	167.07	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3177.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.19
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.91

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

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS UNO PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	3888.32
	Descuento:	386.91
	Total:	3501.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3529bf5f-6e64-4b85-abbf-2ce6ef27d227	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL GARCIA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/06/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3762.15	\$ 3762.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3051.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.24
			23.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.67
001	060	CUOTA DEL IPE 287	286.45
Total			399.18

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

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	3762.15
	Descuento:	399.18
	Total:	3362.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
fad9fd66-2fa5-4463-9049-b1a7faa9372d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ANELL GARCIA ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1056929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/06/2015

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
94291072-b74d-4b57-8baa-fb99e7b28248	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 1:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVENDAÑO ISLAS ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6975.65	\$ 6975.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2222.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6264.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	351.92
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.17
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			667.41

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

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	6975.65
Descuento:	667.41
Total:	6308.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
3e98ac47-7d57-4d3d-a8f6-840baabc6141	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 1:37 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 1:41 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVENDAÑO ISLAS ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	5569.81
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
1aafa80c-b0ca-491e-9977-7859ec513cad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4164.28	\$ 4164.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	140.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3453.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.77
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			487.74

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

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 4164.28
Descuento: 487.74
Total: 3676.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3bade6ff-3851-464b-8b70-2bf12880e6b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEGRIA JUAREZ BLANCA LORENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869294	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

81a87b06-c795-4f20-880e-3da778d93e90

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 705851 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1093W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 20/01/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4859.32	\$ 4859.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4148.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	526.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
Total			1016.91

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

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4859.32
Descuento: 1016.91
Total: 3842.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2d2e85a0-65a6-49b8-81c4-4c559ca8aab7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO LIBREROS MARTHA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	705851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1093W			03	20/01/1996

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

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

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N.	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
2596be08-091a-457a-8a55-7e477ae7e0c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
Total			1820.61	710.86

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

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ff8e3c02-769e-4b7f-941e-42ae00a820cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANGELES MARTINEZ ANTONIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8c2ad9c4-823f-4489-890a-0f03148ec0a5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARELLANO MENDEZ CANDELARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 901426 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 21095.26	\$ 21095.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	21095.26	0.0
Total			21095.26	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			8193.33
Total			8193.33

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

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 21095.26
Descuento: 8193.33
Total: 12901.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
9c41b82f-5c49-4b2f-80d9-0ea579e3cd1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	31/07/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3876.2	\$ 3876.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2994.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3165.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.04
002	041	ISR	112.19
001	061	CUOTA DEL IPE	359.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			512.44

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

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 3876.2
Descuento: 512.44
Total: 3363.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a1c30e5a-ff27-4212-a9c8-85b0558d3cf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARENAS MORALES JUAN DIEGO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	31/07/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6986.86	\$ 6986.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6986.86	0.0
Total			6986.86	0.00

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

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6986.86
Descuento:	0.0
Total:	6986.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
04d505f6-feed-457e-aa42-2ac90a3d7a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANOS MARTINEZ KARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P805W			03	25/07/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

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

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
dd027d6a-be65-4733-beba-441cda7531cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANOS MARTINEZ KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	209553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P805W			03	25/07/2001

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4040.08	\$ 4040.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			3329.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.92
Total			758.73

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

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4040.08
	Descuento:	758.73
	Total:	3281.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
afd5b5bc-3aeb-44f7-a237-07fb0cc20340	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL OLIVARES ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1104326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 24320.16	\$ 24320.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20733.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			23381.05	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			97.70

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

Importe con letra:
VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 24320.16
Descuento: 97.7
Total: 24222.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
a8857c2c-924a-4b98-bad4-629079bbe9a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
8a179843-aec2-4ea8-8c2a-be016cbb9fdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARMENTA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4764.64	\$ 4764.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
Total			4053.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
			31.77
002	041	ISR	337.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			650.32

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

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CATORCE PESOS 32/100 M.N.

Subtotal: 4764.64
Descuento: 650.32
Total: 4114.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f8f50ff6-aa00-454b-a169-3e6fcc9024c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1459W			03	11/01/1989

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

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

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
9f1e8237-02e7-421d-a91c-c712702ad43e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVELINO ROSALES SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1459W			03	11/01/1989

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4050.78	\$ 4050.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3339.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.21
002	041	ISR	131.19
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			485.20

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

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	4050.78
	Descuento:	485.2
	Total:	3565.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
5a3f081e-d58f-4171-bf37-53ea35ba516a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ROGEL TOMASA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P680W			03	18/12/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12649.92	\$ 12649.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8867.85	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11939.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	81.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.56
Total			419.46

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

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	12649.92
Descuento:	419.46
Total:	12230.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
5407b189-e8ac-487e-ba0d-53773169c48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALEMAN ROGEL TOMASA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	75137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P680W			03	18/12/2003

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	5507.53
CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
6984c86a-981a-434c-8a42-336d7815b8d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARELLANO SALINAS GUADALUPE YASMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	874974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3403.12	\$ 3403.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	954.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2464.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.39
Total			1.39

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

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	3403.12
Descuento:	1.39
Total:	3401.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
f4dad4cf-01d8-4631-b9a2-e63c2e1aa693	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SANCHEZ OMAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	847940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2383.55	\$ 2383.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1314.01	939.11

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

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	2383.55
Descuento:	0.0
Total:	2383.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
ba47c5ca-930e-447b-a357-5abf8e27e61d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANELL SALDAÑA ROSARIO ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W			03	15/09/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3066.0	\$ 3066.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2325.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	209.81
			17.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.77
Total			233.01

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

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	3066.0
	Descuento:	233.01
	Total:	2832.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
986eb87c-baf8-40a2-ba25-d46b732a52bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ANELL SALDAÑA ROSARIO ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W			03	15/09/2009

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3966.39	\$ 3966.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3966.39	0.0
Total			3966.39	0.00

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

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	3966.39
	Descuento:	0.0
	Total:	3966.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
d66f4d16-7049-4f0b-ac44-44dde8b0f885	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL ANGEL SALAZAR SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1060088	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6003.11	\$ 6003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			13.66

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

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	6003.11
	Descuento:	13.66
	Total:	5989.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
61f6351d-ebf7-4a7c-ba00-3bb5f375b03f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12587.36	\$ 12587.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8727.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
Total			11876.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	110.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.4
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
Total			484.52

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

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO DOS PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	12587.36
Descuento:	484.52
Total:	12102.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
277dcc7b-ef67-4a82-8d49-24918cd36734	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACEITUNO VAZQUEZ ANEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
711f2ddb-4313-40f5-b512-b15ed1595788	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ALVAREZ SAMARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

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

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5064.18
Descuento:	9.23
Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
4a973679-fbfb-4f72-bfb5-9f441f66cc86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ARIAS BECERRA RODOLFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1820.61	710.86

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

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
64e37d37-e6c0-4c11-a7c1-8c094c128058	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS BECERRA RODOLFO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

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

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3a6b0917-f57c-4ba8-a9cc-3540476cbd27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA GUERRERO YESSICA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6779.25	\$ 6779.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3058.0	0.0
Total			6068.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.84
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			400.56

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

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 6779.25
Descuento: 400.56
Total: 6378.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
957479bb-ff3c-49a5-908e-f137862415fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AVILA GUERRERO YESSICA IVETT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
e7ce32e5-5f12-4da9-8043-2b52c2f6ef7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALBITER JAIMES MARCOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1089800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3786.12	\$ 3786.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1337.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2847.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.2
Total			3.20

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

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 3786.12
Descuento: 3.2
Total: 3782.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
3a43d8da-8359-4192-8937-c3b29780a951	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LOPEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1105W			03	22/10/1995

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

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

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
3605bcfe-4405-4e8c-87e0-59d43f8d84aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA LOPEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1105W			03	22/10/1995

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5341.24	\$ 5341.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4630.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	452.34
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			859.87

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

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5341.24
Descuento:	859.87
Total:	4481.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
05e7832e-1ff7-4d62-9dfd-f8ae2da937cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	31/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12621.21	\$ 12621.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8899.96	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11910.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			404.90

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

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	12621.21
Descuento:	404.9
Total:	12216.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



Folio Fiscal	
6603ace7-565b-48c0-927f-238013a96d71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ARRIAGA MORFIN WALDIR FELIPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	31/01/2014

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
c62e835d-ea59-463e-b975-223cf03afb68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS PINEDA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	734290	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

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

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
30afcb6e-3ca7-45d2-af45-52b52e3f915d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS QUEZADA MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

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

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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

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



Folio Fiscal	
ee9edd64-d6f8-4220-ba52-929bd8e89814	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS QUEZADA MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

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

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7244.25	\$ 7244.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6533.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.02
			23.23
002	041	ISR	77.29
Total			405.24

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

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	7244.25
Descuento:	405.24
Total:	6839.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

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

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



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

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

Folio Fiscal	
a40524c7-71b1-49dd-90bd-43d31a8c1edd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1452W			03	04/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49274b78-a75b-40d9-99b8-055a2da2b08f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AVILA ROA MARIA DEL SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1452W			03	04/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8277.49	\$ 8277.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2645.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7566.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	504.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.17
Total			980.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 8277.49
Descuento: 980.09
Total: 7297.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8303aa00-0c92-4f6d-9107-e3b2609257f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARIAS SANTIAGO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1002498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5003.12
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3bdf138-3696-4d99-a236-2018a448a401	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA ARCE CLAUDIA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	763219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8500.0	\$ 8500.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.63	0.0
Total			7560.89	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.44
Total			25.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	8500.0
	Descuento:	25.44
	Total:	8474.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ff7ff6e-4a93-4123-81fe-ae10ce359f09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANTONIO ANTONIO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1091233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3941.57	\$ 3941.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1492.92	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3002.46	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.93
Total			3.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	3941.57
	Descuento:	3.93
	Total:	3937.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04c091e3-aa8c-478c-a17e-40dc2c503e8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO ACOSTA LOT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78f01805-f3fc-4f87-85bd-da7762b2764a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA CRODA ELSA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P830W			03	31/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 20042.85	\$ 20042.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	15387.36	0.0
Total			19331.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	336.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.35
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			829.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 20042.85
Descuento: 829.99
Total: 19212.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8589529-96fe-46b2-ade3-0ce42fa15b61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRODA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P830W			03	31/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7806.59
SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc747aab-bef3-4a21-91cd-af63d2fc8267	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P936W			03	20/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6564.94	\$ 6564.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2226.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5854.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	180.5
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			607.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 6564.94
Descuento: 607.23
Total: 5957.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfec3be1-6a3e-4866-b4bf-74890b92f488	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CASSIANO IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84234	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P936W			03	20/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1c50875-52e9-472e-a30a-b6d296ea5cb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	30/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	296.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4404.74
Descuento:	700.21
Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd02c060-c2af-4bdc-a026-af5e53d39242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CORDOVA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649356	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	30/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa8746ce-ae7a-4a1f-b9b5-0d4ed1c7553b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P656W			03	31/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3847.67	\$ 3847.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3136.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	109.09
Total			438.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 97/100 M.N	Subtotal:	3847.67
	Descuento:	438.7
	Total:	3408.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3103c4b2-0ff3-484b-8aa1-52ffc5cafded	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA CRUZ ZORAIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	365162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P656W			03	31/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5735.4
Descuento:	0.0
Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba67d031-6cc2-41db-9c6a-316039326b17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	16/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8273.59	\$ 8273.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3636.1	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7562.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.81
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			800.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	8273.59
Descuento:	800.11
Total:	7473.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4ab651e4-ab73-425f-b25c-2f667ec9f609	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO FORTIS FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869374	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	16/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7806.59
SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65f9d131-9c08-4788-b2ea-12dea07e4b7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1600W			03	27/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	916.17
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1566.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1566.78
	Total:	4522.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ba5863a-56b6-4533-9812-da07d1eef774	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AMOR GARRIDO ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1600W			03	27/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1b79ae3-6ab2-479b-ad05-e5bf53657adc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ASPRON GALVAN ELISA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	863223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7063.88	\$ 7063.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6124.77	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			18.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	7063.88
	Descuento:	18.66
	Total:	7045.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8040a683-ef8a-494a-b3d6-e982a6e858f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ee2856a-1caa-4d88-a336-90e9d029ccf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALFONSO LOPEZ GLADYS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451680	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b9dcfa0-61c9-4160-a9ab-a1e8bd538a2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5294.25	\$ 5294.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4583.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
Total			637.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	5294.25
Descuento:	637.37
Total:	4656.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
caf0a0e0-e37a-403d-96c6-959721f2ac2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef5fd491-1da1-47ef-90dd-71b1a378f47d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALONSO MENDEZ OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1213W			03	29/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4277.87	\$ 4277.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3567.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.51
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			28.87
002	041	ISR	173.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			561.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS DIECISEIS PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4277.87
Descuento: 561.67
Total: 3716.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9666161-ccfc-47c4-bdf3-a2f39e214ac9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALONSO MENDEZ OSWALDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1213W			03	29/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66caa124-2e0c-4ca1-8218-a750c4411030	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA MARTINEZ ROSA DE ABRIL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8697d2be-8a98-4e9c-8558-3cd73cd9e308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1300W			03	31/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9637fe0b-0e1c-4314-82fe-a226f4de4706	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ALOR RODRIGUEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1300W			03	31/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.45
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
Total			788.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	788.12
Total:	3880.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eadcff5b-8781-4e29-9fbd-868b4f4d6a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5883.59	\$ 5883.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2675.58	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5172.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.54
002	041	ISR	3.83
Total			1466.06
			1485.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5883.59
Descuento:	1485.43
Total:	4398.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0c09e11-df3a-47b6-9eb1-1518c28f0985	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA SANCHEZ MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	543610	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1195.79
Total			1195.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	4783.17
Descuento:	1195.79
Total:	3587.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31693eb0-e09a-4379-84df-8fe0fdd98bf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	ACOSTA TEJEDA MARIA ELENA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3399.76	\$ 3399.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3399.76	0.0
Total			3399.76	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	3399.76
	Descuento:	0.0
	Total:	3399.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42d51d84-e33f-4dd7-80ac-170ce61f8e7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819127	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9003.12	\$ 9003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5989.63	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8292.26	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.94
			17.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			261.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 9003.12
Descuento: 261.18
Total: 8741.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6a75ac1-d660-4634-9e73-9567c6e8efa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA TEJEDA ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1167W			03	16/08/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5966.99	\$ 5966.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	348.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5256.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.27
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	750.23
			42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1214.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5966.99
Descuento: 1214.89
Total: 4752.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43ff6e38-8f01-49be-bc0d-8f43e3c1eb40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA TEJEDA ROCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	739337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1167W			03	16/08/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be76d126-165a-44ea-a631-92c41960d450	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1802W			03	14/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7304.33	\$ 7304.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	860.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6593.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	670.11
			51.68
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			1370.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	7304.33
Descuento:	1370.61
Total:	5933.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b4f1487d-27df-4301-8207-450b3e3300e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ACOSTA VAZQUEZ MARIA LETICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398131	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1802W			03	14/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
235727d3-b1d1-4d42-a402-2ea8c6aefee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1076430	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.45	\$ 2617.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	54.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1564.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 2617.45
Descuento: 0.0
Total: 2617.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
332760ee-39c2-420c-9344-ea6787e4a02c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	17/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7868.2	\$ 7868.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1571.17	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			7157.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.97
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
			50.78
002	041	ISR	638.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1214.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 7868.2
Descuento: 1214.72
Total: 6653.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de06f988-abbe-4bda-88b7-7e877311aff1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR ALCAZAR MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	17/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c91b3707-66ee-4463-978a-cff682d07c94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1003W			03	10/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
002	041	ISR	128.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			487.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a7bfe4c-5c33-4b77-96e8-15bd885e15ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE ALONSO JULIO JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1003W			03	10/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5de845f8-d416-437d-95c3-c5977358d856	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR AGUILAR LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	31/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
575d1346-8d24-4268-95ac-87c38090e2ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	31/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12384.25	\$ 12384.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6601.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11673.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	720.49
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1212.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 12384.25
Descuento: 1212.25
Total: 11172.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ba3fc07-3e69-48f6-929e-47ddb1966313	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W			03	05/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	0.0
Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aeea9c93-28b4-4277-b416-ac09eaf6e096	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO ACUÑA MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P147W			03	05/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2935ab83-d25c-496e-9010-2968f199e7ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9210.0	\$ 9210.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5488.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8499.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.31
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			412.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 9210.0
Descuento: 412.03
Total: 8797.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3e1774d-8e42-41ab-a234-45a077b01200	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR AGUILAR MARIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55e66dea-ca56-4d2d-8894-b4c915da8b35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P459W			03	09/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85c9eec1-044e-4f6c-9991-5bdbf6ed76d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO CORTES MARIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P459W			03	09/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4772.08	\$ 4772.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4061.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.06
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.39
Total			551.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	4772.08
Descuento:	551.63
Total:	4220.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78a7052a-93fe-4852-9f48-1e32c38cc731	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	30/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6256.25	\$ 6256.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2535.0	0.0
Total			5545.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.37
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			398.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	6256.25
	Descuento:	398.09
	Total:	5858.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe0a91f1-341c-43e9-9bc9-32c709bc9901	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CONTRERAS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803700	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P56W			03	30/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac8cff6a-4ac5-4b98-88bc-d28ece656ed4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR CORDOBA RODOLFO ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	757560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79b53ec6-6ee3-4398-8408-a84a8af39cd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13315.86	\$ 13315.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10794.95	0.0
Total			12605.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.13
Total			56.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	13315.86
Descuento:	56.13
Total:	13259.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3de2482-b041-498d-af4d-bd33e70d39cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE HERNANDEZ MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	923395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a4ce0d00-afe5-4e3b-9378-6c71c9913825

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 352032 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P85W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11810.05	\$ 11810.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7195.56	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11099.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.52
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
Total			779.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL TREINTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 11810.05
Descuento: 779.68
Total: 11030.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffc62b8a-0715-4187-ad46-c4c5073ba944	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLO HERNANDEZ ROSA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e19779a-9037-46c4-b2af-319ce8d8d58a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1391W			03	02/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
002	041	ISR	371.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	861.15
Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42f558c3-8a0f-4783-8212-d813b054ab4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO HERNANDEZ SANTIAGO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1391W			03	02/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8509.06
Descuento:	0.0
Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

62c954f1-c34c-42b7-bb38-0e7d43d93ac7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador AQUINO JIMENEZ CATALINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 142205 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2102W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/1976

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8624.02	\$ 8624.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1875.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7913.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.85
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			45.4
002	041	ISR	735.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1359.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 8624.02
Descuento: 1359.15
Total: 7264.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0e9e003-008d-440d-bb9e-c7c334d5f7d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142205	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2102W			03	15/09/1976

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4ea258f-9009-4054-b243-4fffec1a8b93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2211W			03	16/08/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5387.53	\$ 5387.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4676.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			41.28
002	041	ISR	460.63
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1016.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 5387.53
Descuento: 1016.11
Total: 4371.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
501ed18d-0096-450c-894b-7111f3df5f34	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AQUINO JIMENEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2211W			03	16/08/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75f25841-3fa7-4d9d-8d90-6441f0eca548	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JACINTO JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80412f2f-19a1-400c-a571-467cf696418f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR JIMENEZ JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	426633	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10486.77	\$ 10486.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7156.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9547.66	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.82
Total			34.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 10486.77
Descuento: 34.82
Total: 10451.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd356db7-5862-4cf1-bc9c-15e6a51e97cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ANZURES LOPEZ ROXANA MONTSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7383.86	\$ 7383.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4683.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6444.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.18
Total			20.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7383.86
Descuento: 20.18
Total: 7363.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b65ae492-da61-49db-95ca-f5369db0cd7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOGOLLAN ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765588	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7469.47	\$ 7469.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4612.1	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6530.36	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.58
Total			20.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	7469.47
	Descuento:	20.58
	Total:	7448.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
114c33f6-74c8-40c4-b588-dc68abd23988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W			03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b85a49d-8167-4f3f-8cfe-609a336201ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MOLINA BLANCA ESTELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	991899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W			03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			477.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	3982.78
	Descuento:	477.53
	Total:	3505.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d936175f-40ae-4dd3-8fbe-5f1c28b1488d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MARTINEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	31/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5629.12
CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4140df7d-4ef2-4a01-8f80-79f4a52e1cde

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador AGUILAR MARTINEZ DIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 33489 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P674W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/01/2004

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 27233.07	\$ 27233.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	22271.0	0.0
Total			26522.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.08
002	041	ISR	511.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.71
Total			938.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 27233.07
Descuento: 938.83
Total: 26294.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a49d7481-eccd-4012-8f7b-df085e61be94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	31/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8273.99	\$ 8273.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3632.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7563.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.81
Total			770.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS TRES PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	8273.99
Descuento:	770.67
Total:	7503.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
bd79ad57-5b6e-43f5-83e7-180305235785	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO EZEQUIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	31/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
979d0cc4-98eb-4bd6-ba16-3353468a582a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4191.83	\$ 4191.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	452.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3480.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.45
Total			434.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	4191.83
	Descuento:	434.81
	Total:	3757.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25a7b539-2e6b-4bf1-9fbb-2d4d55ee4c89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
030f24dc-58d7-49ee-ac3d-92e694f14bd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd46f8f5-c223-4df1-95da-04d96aa576d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR MUÑOZ MIRELLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4018.99	\$ 4018.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	297.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3308.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.81
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			387.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	4018.99
Descuento:	387.53
Total:	3631.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cfff79c5-768a-48db-aba6-b22e0e72daeb

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:17 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 355985 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1893W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/09/1980

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	340.61
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4682.49
Descuento: 790.34
Total: 3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f523ad1d-86f9-4bd5-acd8-04a012bef8e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES MELCHOR RAMIRO EDGARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1893W			03	16/09/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8d27d36-f21a-4675-aae1-87e07b30455a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8588.58	\$ 8588.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7877.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.86
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	474.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			887.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS UNO PESOS 2/100 M.N.

Subtotal:	8588.58
Descuento:	887.56
Total:	7701.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
452c0624-890d-429f-b859-e4075bfd4ad8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO MONTALVO SOLEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
10b6a031-988c-4970-9ddb-c0b10702e990	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR NOCHE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P900W			03	02/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4724.7	\$ 4724.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4013.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.21
002	041	ISR	347.36
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			820.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 4724.7
Descuento: 820.15
Total: 3904.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e057022b-7e68-4fa5-afe0-167d9b0af460	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUILAR NOCHE MIREYA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P900W			03	02/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e531832-8fd8-4582-87e9-472633954252	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR PERALTA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5265.29	\$ 5265.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2564.82	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4326.18	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.18
Total			10.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	5265.29
	Descuento:	10.18
	Total:	5255.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd0ef259-0e06-44f8-bae8-2db681665d2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13760.04	\$ 13760.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9400.3	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13049.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.38
Total			630.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	13760.04
	Descuento:	630.69
	Total:	13129.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b321531f-37d3-47c5-8d2b-90fb2054c089	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ARGUELLES RENDON MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	869757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
840ee0c7-6ec8-4354-a7cb-9f29287bad6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6843.89	\$ 6843.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6133.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.68
002	041	ISR	370.56
Total			737.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO SEIS PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	6843.89
	Descuento:	737.36
	Total:	6106.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ba515de-f87e-4452-af50-f13285052b47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:17 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ABURTO RAMIREZ MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868796	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
596301c9-80bd-4794-9290-9bc435a4a010	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE ROMERO ELVIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	15/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	8795.27
Descuento:	0.0
Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c2424da-7681-4f55-83ce-868558faebc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	784992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	15/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.73	\$ 5632.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4921.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			47.19
002	041	ISR	504.57
Total			1023.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	5632.73
Descuento:	1023.36
Total:	4609.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2de24357-6f6d-4cd1-b693-2a934c2e230c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1729W			03	10/11/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9179.01	\$ 9179.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9179.01	0.0
Total			9179.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	9179.01
NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	9179.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
309d31fc-01af-42ef-949c-b7790aed2640	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA ROBLES IRAIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	470773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1729W			03	10/11/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4860.69	\$ 4860.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4149.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	369.12
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
			39.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
Total			896.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 4860.69
Descuento: 896.91
Total: 3963.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f78a0f3-0be3-47f0-9e21-3365a3b0f52d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUIRRE ROMERO NELSON	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32a33d04-2683-419e-9d4a-d60afbd06f63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA SANCHEZ FIDEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	31/12/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0963b903-1a8b-4075-a3fc-639de37e9088	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AZUARA SANCHEZ FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	711093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	31/12/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4872.82
Descuento: 861.15
Total: 4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec30fffb-e471-4df3-a57c-772ceddba5ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR SANCHEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	868992	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4003.13	\$ 4003.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.48	0.0
Total			3064.02	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			4.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 4003.13
Descuento: 4.22
Total: 3998.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3076c0fe-cb82-45e4-90f5-c2ee726464d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AGUILAR VIVEROS LUIS ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1069827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3073.37	\$ 3073.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2064.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3073.37
Descuento: 0.0
Total: 3073.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee9cae43-9ebe-4bea-8e24-69b9853e3bde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11880.84	\$ 11880.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8141.52	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11169.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
002	041	ISR	76.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			499.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	11880.84
	Descuento:	499.9
	Total:	11380.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80539993-0a8e-4f9a-9476-08b3f9217485	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	AUBRY VELASQUEZ MANUEL DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46ced638-371c-4362-8f47-4e5aa2aec997	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	AGUIRRE ZAMUDIO RICARDO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2577.72	\$ 2577.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1521.57	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	2577.72
Descuento:	0.0
Total:	2577.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3626b90-4d6b-496c-a2bd-e97a6f0fa2dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO AQUINO BLANCA REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2bb7397c-6a37-4007-8e59-3c9a2db6a838	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO AQUINO BLANCA REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
faeb643f-9515-4da2-ac59-f6aa633fc364	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIENTOS ALARCON INGRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7087.04	\$ 7087.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3274.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6376.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.41
			24.43
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	84.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			427.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	7087.04
Descuento:	427.61
Total:	6659.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37b7553e-e035-46cd-bfe0-2031b207bdfd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRIENTOS ALARCON INGRID	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
863db781-6d33-44b4-afb3-09c33ea4795e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e95afdf7-5d0b-44b0-b4a6-80e12433a708

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BANDA ALVAREZ ILIANA ZUSSE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1027412 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N. Subtotal: 2617.3 Descuento: 0.0 Total: 2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

346c6673-d64b-47fd-806c-9f8705f474c3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BAEZ DEL ANGEL LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 924560 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P148W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6638.69	\$ 6638.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5927.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.18
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			376.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 6638.69
Descuento: 376.67
Total: 6262.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46e4c8d8-3462-4626-89d0-fedcb4d56d96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAEZ DEL ANGEL LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P148W			03	28/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76e45a2d-5656-45c0-afb5-c916e8b7f3fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA ACEVEDO MARIELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	967536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6003.11	\$ 6003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			13.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	6003.11
	Descuento:	13.66
	Total:	5989.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb13be9d-dafb-4e53-996c-1c31cd1d92c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3666a56e-95ac-4535-b683-bb9ca883d913	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAIZABAL BLANCO ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10057.11	\$ 10057.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4451.62	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			9346.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.59
			33.46
002	041	ISR	499.69
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			200.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1174.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 94/100 M.N.	Subtotal:	10057.11
	Descuento:	1174.17
	Total:	8882.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9fbf3b31-ac79-43fd-ae31-4840d04b6a19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO BAEZ BENITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1647W			03	02/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9864.33	\$ 9864.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2825.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9153.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1474.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	9864.33
Descuento:	1474.5
Total:	8389.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1248a0a7-5f61-4c1a-b634-34120bc88c66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BLANCO BAEZ BENITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1647W			03	02/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c526b9cb-c3f1-450c-b926-b0d23e051571	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA LAZARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4416.0	\$ 4416.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3705.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
Total			8.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 98/100 M.N.

Subtotal: 4416.0

Descuento: 8.02

Total: 4407.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bdd6b251-0e2e-4d8b-9a92-ad47d0323c02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA LAZARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884426	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90db1123-05b1-4b88-ab07-e10187c8a6e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5443.89	\$ 5443.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4733.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.54
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			371.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETENTA Y DOS PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	5443.89
	Descuento:	371.03
	Total:	5072.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f460a63-c037-4c14-9511-4c8e873ca99a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA BAUTISTA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
903eb9d7-8920-470d-b362-5d6fe04e9024	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS BARRADAS RUBEN PASTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	748390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11352.31	\$ 11352.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8021.94	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			10413.20	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.91
Total			38.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	11352.31
Descuento:	38.91
Total:	11313.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c89ee9aa-a1eb-4669-ab61-077eef703417	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA CORZAS ANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1509W			03	28/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4420.6	\$ 4420.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3709.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
002	041	ISR	298.71
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			766.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 4420.6
Descuento: 766.85
Total: 3653.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5619f8cb-1907-45fd-b213-4614f57c77aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAUTISTA CORZAS ANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	592959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1509W			03	28/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N.	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ea8fb8d-9c69-4a24-a262-fce29cf12b06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	485175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1682W			03	30/09/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b454d6bc-b107-4dcd-bc10-515f3d9a6592	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCELATA CHAVEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	485175	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1682W			03	30/09/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4904.74	\$ 4904.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			4193.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.56
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	296.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			702.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	4904.74
Descuento:	702.57
Total:	4202.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c1681e0a-e2ce-4554-98a3-e4082e1f7675	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
614c3c41-0d01-4402-982f-beb3b94433a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALDOVINO CRUZ KARLA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5138.69	\$ 5138.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1417.44	0.0
Total			4427.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.1
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			369.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	5138.69
	Descuento:	369.59
	Total:	4769.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
84d98726-34b2-4cc6-ad81-bd517c268a33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	28/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77b0bd97-e354-4e24-9635-ec7713a7df8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BADILLO CONTRERAS MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	28/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7135.15	\$ 7135.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6424.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
002	041	ISR	349.04
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
Total			684.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 7135.15
Descuento: 684.24
Total: 6450.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac9fb82d-eb84-4904-a6e1-b0b150828c60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1765W			03	28/02/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7499.04	\$ 7499.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6788.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.54
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	735.19
Total			1363.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 7499.04
Descuento: 1363.34
Total: 6135.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78aed213-b471-4bcc-b434-816d70eab8dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BATIZA CABALLERO MARTHA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1765W			03	28/02/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d1264dd-164c-4198-bf29-21eb0a20ae1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4af56748-ba0c-4317-9eb3-dda4501e1f65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS CELIS OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5266.09	\$ 5266.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	342.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			637.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5266.09
Descuento:	637.24
Total:	4628.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fcb9a5d8-7fd0-4b57-903a-f44e877badfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRERA CRUZ RENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
801e6313-46c0-4f73-8313-30c2438fdc76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA CRUZ RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6443.89	\$ 6443.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5733.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			375.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 6443.89
Descuento: 375.74
Total: 6068.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10e8686b-ba9e-476e-9ab0-90fe99099272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1425W			03	04/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14f80115-3df9-4692-8859-4785952b49dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS DOMINGUEZ FELIX	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1425W			03	04/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4765.94	\$ 4765.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
Total			4055.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	183.44
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			596.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4765.94
Descuento:	596.74
Total:	4169.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c6351db0-49ef-4ebe-9529-d59814239d83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA DIAZ HECTOR AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	952180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7073.86	\$ 7073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			18.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	7073.86
	Descuento:	18.71
	Total:	7055.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9686bdfd-bfb7-4d93-bd31-a2c445c19231	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P379W			03	22/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b56a8f63-a703-41bf-9c8c-446285c6bba0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN DOMINGUEZ MANUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650487	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P379W			03	22/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5343.22	\$ 5343.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4632.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.6
			200.0
002	041	ISR	366.33
Total			909.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	5343.22
	Descuento:	909.28
	Total:	4433.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9af96b4-7a8c-458b-8668-55e0fb75ff4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00a7a5a4-1a37-4c0c-83ad-6ff6ae2b520e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRALES ESPINOVARROS MARIA BELEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5466.89	\$ 5466.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1722.64	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4756.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	334.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.63
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			630.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5466.89
Descuento:	630.48
Total:	4836.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1374a95-1823-43de-bc9b-a92b039c7eba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRON FLORES ALDO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	853254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8023.11	\$ 8023.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5165.74	0.0
Total			7084.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.19
Total			23.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	8023.11
	Descuento:	23.19
	Total:	7999.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ed12fde-05a1-4572-9015-9a37f7bc6a6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA GUERRERO FACUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1582W			03	31/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8602.09	\$ 8602.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3247.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7891.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	330.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	759.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.38
Total			1152.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	8602.09
Descuento:	1152.14
Total:	7449.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32a50cee-1755-4b55-9fa6-7d8ee4373d1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAUTISTA GUERRERO FACUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	551889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1582W			03	31/08/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63a79fa9-a505-4fed-aef3-52c26d85eb95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GRAJALES ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	823177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5323.86	\$ 5323.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2623.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4384.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.45
Total			10.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5323.86
	Descuento:	10.45
	Total:	5313.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
193f4a79-294c-4348-9449-841f853a8b31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
334f702b-d8e9-492d-a5cf-d3bb444705eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS GARCIA JANETH LUCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8443.88	\$ 8443.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4722.63	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7733.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			385.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 8443.88
Descuento: 385.18
Total: 8058.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24871c91-95c8-4595-90b0-7c35b75a74cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	778092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	3764.02
Descuento:	0.0
Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bc9cde5-5b7a-49a7-ba17-545f206e0710	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GARCIA JOANNI VIRIDIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	778092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2842.17	\$ 2842.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
Total			2060.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.49
Total			0.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 2842.17
Descuento: 0.49
Total: 2841.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b32a658-c37b-4f35-b703-14e7bd637a4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325792	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1698W			03	13/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7615.58	\$ 7615.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
Total			6904.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	175.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			550.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	7615.58
Descuento:	550.01
Total:	7065.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1d7c17e-a5db-43a4-bfe1-506b8c3fd759	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BANDALA GARCIA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	325792	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1698W			03	13/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff5e51ce-da90-4e11-9a47-a490d9b83da9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GONZALEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P231W			03	26/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4716.8	\$ 4716.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	995.55	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4005.94	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
			23.23
Total			420.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	4716.8
Descuento:	420.82
Total:	4295.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5f80499b-e6c2-478c-a66e-f6500b3ff867	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO GONZALEZ RAUL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P231W			03	26/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ef2c9f3-3ec6-4c0b-a2c9-fa862d84091a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA BARRERA HERRERA FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	787084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8725.11	\$ 8725.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	8725.11
	Descuento:	26.5
	Total:	8698.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31eed07f-1ad7-426c-86b3-72ec06f99976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALLINAS HERNANDEZ JOEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

75136e0f-bb59-421f-b91c-3641527caeea

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BALLINAS HERNANDEZ JOEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 213023 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P193W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
			24.12
002	041	ISR	79.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			403.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3768.57
Descuento: 403.24
Total: 3365.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0617e4aa-5de5-4091-a894-f65336476764	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ HERNANDEZ MARIO ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14553.12	\$ 14553.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			54.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 14553.12
Descuento: 54.01
Total: 14499.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95d2c06b-640e-4ee2-b903-042d86d41421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/03/2018 10:40 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/03/2018 10:45 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17212.27	\$ 17212.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.6	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16501.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	002	ISR De 1342	18.84
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.34
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	109.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			522.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 17212.27
Descuento: 522.94
Total: 16689.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf8eab84-d113-42c2-9c16-94177f7fc1c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASTIDA HUESCA NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17212.28	\$ 17212.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13188.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16501.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.34
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			522.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	17212.28
Descuento:	522.94
Total:	16689.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a83f6f05-dcdc-43b1-81e2-e157f01738b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3916.9	\$ 3916.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	195.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3206.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.33
			1411.94
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1798.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	3916.9
Descuento:	1798.99
Total:	2117.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f171b25e-1db2-434a-9333-7e1485a69611	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BALTAZAR JUSTO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2168.03
Total			2168.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	2168.03
Total:	3252.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b397b57-bd90-4662-9d10-1d3b66a10a39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRADAS JIMENEZ MARIA LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	924579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12347.06	\$ 12347.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9016.69	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11407.95	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.6
Total			43.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	12347.06
	Descuento:	43.6
	Total:	12303.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d216fdb-8593-4e2d-8825-3381b0b5d965	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	BARUCH MALDONADO ANDRES	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P611W			03	10/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1951.65
Total			1951.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	1951.65
Total:	5854.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
531c7fc7-505f-40f7-8ed0-651bf6680679	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARUCH MALDONADO ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P611W			03	10/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5284.88	\$ 5284.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	642.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4574.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1132.9
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.71
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	334.13
Total			1889.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 5284.88
Descuento: 1889.47
Total: 3395.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
43101697-0d3d-4536-9868-524697af89ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ MONTERO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765560	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9150.64	\$ 9150.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6293.27	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8211.53	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
Total			28.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	9150.64
	Descuento:	28.52
	Total:	9122.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e5a2c51-558f-40f4-b154-d17c89de6526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES ARIADNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d40964ed-45b7-4a04-9fc3-9c986df0955a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BARCEINAS MORALES ARIADNA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 534853 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69eaad1c-859b-4bab-907b-8bb67cd1dbd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MUÑOZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ef576e9-64bf-478f-8d22-849960ee2ce3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MUÑOZ ILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2e0c816-d58b-46d1-b399-bddfcea40db6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARTOLOME MARQUEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	422760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7173.64	\$ 7173.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4473.17	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6234.53	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.18
Total			19.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	7173.64
	Descuento:	19.18
	Total:	7154.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8858521-e8cc-4c01-bbe7-9c49bcd4568d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN MORENO JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	16/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5556.19	\$ 5556.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.7	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4845.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			753.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	5556.19
	Descuento:	753.83
	Total:	4802.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72ba7f23-c405-4ecb-b947-75cdbe186371	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARRAGAN MORENO JAIME	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700733	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	16/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d278317-cb32-4599-a64a-9a2fd27c5e24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4656.76	\$ 4656.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3945.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.64
			28.8
002	041	ISR	76.75
Total			465.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO NOVENTA PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	4656.76
Descuento:	465.8
Total:	4190.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67643284-6b0e-4887-9fae-e7aebfb1a80e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BLANCO MERAZ JOAQUIN JOSE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dc91f4e-18a5-401d-b08a-9af6cc1e7a59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRIOS MARIN LUZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7bddd20c-c602-4a2a-a077-1dc7e69edbe8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA MARTINEZ MARICELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1376W			03	15/08/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8951.48	\$ 8951.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8951.48	0.0
Total			8951.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	8951.48
	Descuento:	0.0
	Total:	8951.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

17902516-7b44-44d0-8445-77efa1e72bee

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | BARRERA MARTINEZ MARICELA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	700064	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1376W			03	15/08/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4763.18	\$ 4763.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4052.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.36
002	041	ISR	353.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
Total			868.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 4763.18
Descuento: 868.09
Total: 3895.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9273814d-d1b4-48e1-acd4-93b9c5b0e285	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES SILVIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1012W			03	09/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fd3468b-12dc-472e-b88b-af8f09f05b7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES SILVIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1012W			03	09/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4342.78	\$ 4342.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	319.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3631.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.61
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
Total			483.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	4342.78
Descuento:	483.66
Total:	3859.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
641ebe53-e75d-4d1c-8aec-e4a199c8e049	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BARCEINAS MORALES YESENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P689W			03	16/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5271.28	\$ 5271.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	311.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4560.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	385.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			747.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS 75/100 M.N.	Subtotal:	5271.28
	Descuento:	747.53
	Total:	4523.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8642ffb-8b72-44bb-beb4-7d5424421e6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARCEINAS MORALES YESENIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P689W			03	16/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72c3dcdcf-c3a9-4e40-857c-295653c23c83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRAVO PINEDA ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1879089-73d6-4325-8233-0de6d6d72aa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BRAVO PINEDA ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9313.74	\$ 9313.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6105.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			8602.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.73
Total			35.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 9313.74
Descuento: 35.56
Total: 9278.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
890c6162-7e59-499d-b719-4b1621dba9ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdc38a2f-58e0-4200-b894-be85783c5cf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAEZ PALMEROS MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11628.37	\$ 11628.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5842.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
Total			10917.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.67
			115.76
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	531.95
Total			1241.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	11628.37
Descuento:	1241.09
Total:	10387.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
47ef05eb-32da-4cf1-b1fe-7d19ddcbe594	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUZA PEREZ JOSE ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1022640	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5003.12
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed1c0a65-5546-405f-b262-64104a6a98f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1059W			03	11/09/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3681938f-acf0-4e3d-9ae0-3fa087323ec9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASILIO RENDON RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	824823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1059W			03	11/09/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	381.04
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
<hr/>			
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
Total			735.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4037.28
Descuento: 735.0
Total: 3302.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c09b7b84-2c7e-4d8e-a6f9-b8fdb1356163	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1369W			03	04/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	296.47
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	4404.74
	Descuento:	700.21
	Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
628239fe-ffdb-4948-9488-f43935befdd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRERA ROMERO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	707774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1369W			03	04/10/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
540f3f51-2e51-4930-8c7b-e130254b0cf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W			03	31/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10627.87	\$ 10627.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6404.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9917.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.51
002	041	ISR	149.96
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			567.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL SESENTA PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	10627.87
	Descuento:	567.77
	Total:	10060.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d94374f-03a2-4faf-8854-e3fa49747199	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	BAZAN SOSA JOSE CLEMENTE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	492965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P217W			03	31/10/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b892ef3-aaea-468a-acb2-98df63327a06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BAUTISTA SANTIAGO JOSE IGNACIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	437475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3060.31	\$ 3060.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2050.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SESENTA PESOS 31/100 M.N.

Subtotal: 3060.31
Descuento: 0.0
Total: 3060.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c472b2f1-b022-4178-80f2-e8ff4e3fa721	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	14/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4749.68	\$ 4749.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4038.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.84
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	351.36
Total			865.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 4749.68
Descuento: 865.87
Total: 3883.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53689142-203a-40fd-81ea-b9c13db5919b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BASURTO UTRERA ELSI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	678561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1228W			03	14/06/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8951.48	\$ 8951.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8951.48	0.0
Total			8951.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	8951.48
	Descuento:	0.0
	Total:	8951.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40d51715-857f-4f8b-aa25-d85fa126e45f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P544W			03	24/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	138.76
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
Total			466.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	3817.04
Descuento:	466.21
Total:	3350.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
913e0bb5-f8df-4226-8c30-cc8afc5a57e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BAUTISTA VELASQUEZ NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	436326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P544W			03	24/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f16e40f0-42e9-4a36-8a60-f2538079aada	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BARRAGAN ZERMEÑO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10001.11	\$ 10001.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7143.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			9062.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.53
Total			32.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 10001.11
Descuento: 32.53
Total: 9968.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33b91305-2de0-45cc-8625-35733720dbfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BANDA ZUÑIGA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9551.49	\$ 9551.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3946.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			8840.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.2
			42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	499.69
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			986.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9551.49
Descuento:	986.2
Total:	8565.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dad053b8-8445-4c1a-9e55-394e3a04d7e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BANDA ZUÑIGA RICARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

22294dd9-f372-41d6-9c4e-a0422b74e712

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BENAVIDES CRUZ FULGENCIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 234109 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1970W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/03/1979

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	340.61
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4682.49
Descuento: 790.34
Total: 3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73fecc50-2a59-4040-89f3-f196649fe139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ FULGENCIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1970W			03	31/03/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4b0bb95e-333a-4784-ab31-698bfb01ab43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ CONTRERAS LUIS MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	963352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2206136-6de7-4ee2-ac14-2cf15e9ffd3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENAVIDES CRUZ NORA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	199399	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	16/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 36840.32	\$ 36840.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	1329.17
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2213.73	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5165.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1067.79
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	737.91	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5903.28	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	19081.41	0.0
Total			34443.36	2396.96

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1067.79
			19679.61
002	041	ISR	1196.32
Total			21943.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	36840.32
	Descuento:	21943.72
	Total:	14896.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b51da1ff-8f1c-4654-baa5-94d2a8f74125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRETON DOMINGUEZ JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545196	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W			03	16/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10559.75	\$ 10559.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	271.87	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	561.39
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	543.75	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	815.62	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1903.11	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	2174.99	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	966.67
038	15400004	DESPENSA	0.0	582.83
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	2324.52
Total			5709.34	4435.41

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	641.12
002	041	ISR	582.83
Total			1223.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 10559.75
Descuento: 1223.95
Total: 9335.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
028f317e-4dc9-4ee8-9e36-c4b95e5b0e56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	318020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d809ec36-2559-42ca-8ac9-ac3c383f8c49

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:18 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador BENITEZ GARCIA JOSE ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 318020 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P213W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b1c186d-d98f-4b03-96a9-477db8e8b48a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA GONZALEZ ALDO HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8073.61	\$ 8073.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.24	0.0
Total			7134.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			23.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CINCUENTA PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	8073.61
	Descuento:	23.43
	Total:	8050.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb969742-286f-47ac-8870-9931f028e5e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5542814-1443-4a84-8f74-3b0972edbd15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMAN GARCIA CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0350a48d-843a-4ee9-923b-5070ec0c84a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BERMUDEZ GUIOT DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	789238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5044.11	\$ 5044.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2343.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4105.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
Total			9.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	5044.11
	Descuento:	9.13
	Total:	5034.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f515d594-b24d-4628-9a11-7c709c9e801e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BENITEZ GREGORIO HILARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal: 2674.6
Descuento: 0.0
Total: 2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc8f5e77-b77e-4eae-af70-7bbe62b0ebec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	02/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b5f3fba-dd12-4cda-9e03-e8204e4d47fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GARCIA JOSE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	02/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10374.59	\$ 10374.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4578.77	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9663.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.41
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	533.8
Total			1017.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 10374.59
Descuento: 1017.69
Total: 9356.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef15fb3f-2c26-4fc0-bee3-0458e390e148	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/03/2018 10:40 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/03/2018 10:45 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 22746.34	\$ 22746.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16725.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.55	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			22035.48	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	002	ISR De 1342	36.31
002	041	ISR	543.45
			18418.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			19679.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SESENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	22746.34
Descuento:	19679.53
Total:	3066.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ff282f1-46d1-4a2d-bb5b-a1a46bc20767	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
21e4e166-9e91-4a5b-8d27-e96a84715415	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ GOMEZ LANDERO RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	01/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22746.33	\$ 22746.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16725.0	0.0
Total			22035.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 32/100 M.N	Subtotal:	22746.33
	Descuento:	1261.01
	Total:	21485.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5598510e-55a1-43c0-92f4-7e87653cc0eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA HERRERA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P498W			03	15/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10927.95	\$ 10927.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6290.46	0.0
Total			10217.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			779.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	10927.95
Descuento:	779.18
Total:	10148.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2f89ad8-b5ab-4b58-9715-f4755a16b272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BECERRA HERRERA JUANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113884	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P498W			03	15/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b1ec028-4869-4105-bd2e-21a7bc1f0584	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13560.54	\$ 13560.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10788.82	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
Total			12849.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.41
Total			51.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	13560.54
Descuento:	51.41
Total:	13509.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e84a09b-3688-4ccd-b90c-9557b24210d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO JIMENEZ XOCHITL MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	808865	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3764.02
	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e520750-05f4-40e4-aca9-1db03120fb8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO LOPEZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13393.34	\$ 13393.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9806.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			12454.23	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.54
Total			48.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRECE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	13393.34
	Descuento:	48.54
	Total:	13344.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9fedd10-d4e9-483b-a4ce-f765453e26a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4416.0	\$ 4416.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
Total			3705.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
Total			8.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 98/100 M.N.

Subtotal:	4416.0
Descuento:	8.02
Total:	4407.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
797572c1-016a-4e07-b929-78ff023628a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MARTINEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9296e250-2aad-44ba-96b4-6bb02606a82c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W			03	31/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3744.25	\$ 3744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			388.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	3744.25
Descuento:	388.72
Total:	3355.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d7b8e4b-48e0-4b73-b1cf-a478626d11e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELLO MONTALVO SILVIA SAGRARIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W			03	31/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb7c4dd2-de53-4791-b8aa-aa815d962dce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2052W			03	31/08/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
847828d7-2dae-4132-90f1-afb9f47881cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:18 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRA ORTIZ TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2052W			03	31/08/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8205.33	\$ 8205.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1166.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7494.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.12
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1466.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	8205.33
Descuento:	1466.67
Total:	6738.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
57d1e216-0f17-4e31-9d59-4c150aa4996b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	31/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	10592.52
DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b158a9bf-5dbc-4d19-81a6-ed9f85b8c387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ POLANCO DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	31/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9204.02	\$ 9204.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8493.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	725.58
			54.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1364.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	9204.02
Descuento:	1364.57
Total:	7839.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
30808e8d-0afd-4ebc-9fbb-b1c06ef89b68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BENITEZ SALAZAR JOANNA MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6053.9	\$ 6053.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3353.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5114.79	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.9
Total			13.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CUARENTA PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	6053.9
	Descuento:	13.9
	Total:	6040.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16e60245-8175-4246-b9fe-24e5a0129294	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BECERRIL DEL TORO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	971942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8348.11	\$ 8348.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5490.74	0.0
Total			7409.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.73
Total			24.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	8348.11
	Descuento:	24.73
	Total:	8323.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1edb62b3-3107-4ead-ab57-9e5102488f73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1565W			03	02/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd074081-a54d-41f4-94f0-3f822e51356b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BELTRANI ZUVIRI RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	566799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1565W			03	02/01/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 41744.94	\$ 41744.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	37379.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			41034.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	149.52
002	041	ISR	558.84
			30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
Total			1119.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUARENTA MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 41744.94
Descuento: 1119.77
Total: 40625.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
88f0eb54-a62f-4e7d-8767-3e71837ae83a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f755e74-986d-4afb-aab1-f988af8873bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO FLORES MARIA AUXILIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4223.37	\$ 4223.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3512.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	149.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.29
			28.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			537.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4223.37
	Descuento:	537.55
	Total:	3685.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8dbc047e-ae85-464a-9070-184f3522ba68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BRITO GONZALEZ UBALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	329.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			745.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4614.49
Descuento: 745.72
Total: 3868.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74bef373-7383-4dba-9b7a-69420225f9c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BRITO GONZALEZ UBALDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f63e41a-bb1e-40e8-a44c-20765a61120b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P668W			03	13/03/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c240cb9-fc8c-45af-986b-d9f6573e00f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA ALBARRAN KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P668W			03	13/03/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4250.87	\$ 4250.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3540.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
002	041	ISR	152.96
Total			515.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 4250.87
Descuento: 515.09
Total: 3735.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e967e8f-3429-485e-b44a-40910da98740	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	31/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4250.87	\$ 4250.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3540.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.08
Total			
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.4
Total			707.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	4250.87
Descuento:	707.78
Total:	3543.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa9c7d5b-881d-4e87-a1ac-56ac1bdc8589	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJAS FERNANDEZ LEONARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	31/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	6737.15
Descuento:	0.0
Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b87ea341-9d9b-4ca8-b096-ea8c88fb21c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	31/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b048f4a4-0d77-4388-818c-e7dd0c764b9c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BONILLA GOMEZ JESUS ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	31/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5646.39	\$ 5646.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4935.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.92
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			469.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y SIETE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 5646.39
Descuento: 469.21
Total: 5177.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c9e3036-efe9-422b-a1c2-c2398e4c45aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORDONAVE HERNANDEZ DENISSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1047289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5003.12
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4dcb971-e553-462a-b6a9-604e608a58e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BORJA MACEDO KATYA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	828536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9083.03	\$ 9083.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8143.92	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.2
Total			28.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9083.03
Descuento: 28.2
Total: 9054.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92de34f3-b893-4cb7-af41-18b6c30c5088	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BORIA OJEDA NIDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
edfebe75-4a73-4ba4-bba1-1d1d5c490269	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	BORIA OJEDA NIDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555165	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5500.75	\$ 5500.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1779.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4789.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			394.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 5500.75
Descuento: 394.52
Total: 5106.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
324daf4c-d762-43c0-a310-6a8545f6b325	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1559W			03	13/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9677.95	\$ 9677.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2283.62	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			8967.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			51.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
Total			1610.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 37/100 M.N.

Subtotal: 9677.95
Descuento: 1610.58
Total: 8067.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81528644-0610-43a4-b5b7-d83195196f8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BUSTAMANTE FLORES MARIA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	570456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1559W			03	13/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5dc43464-ebb3-42fc-b969-d27e9ebc8546	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P772W			03	15/03/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7806.59
SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
46717872-bb50-4d2c-86b6-0a2fc828b5f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	BURGOS PEREZ JORGE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P772W			03	15/03/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6891.99	\$ 6891.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			6181.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	334.13
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.29
Total			797.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 6891.99
Descuento: 797.61
Total: 6094.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be8efec9-3ece-4ae0-ad8d-3d7ac77b727a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ AVILA ADRIANA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	386008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9085.89	\$ 9085.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6228.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			8146.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.21
Total			28.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	9085.89
	Descuento:	28.21
	Total:	9057.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09f157c5-4ba1-4c65-a246-f3a432f368c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CASTRO AGUIRRE ANAHI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	969013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	31/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b2317a88-5769-4411-b6c6-7d6541652485

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTRO AGUIRRE ANAHI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 969013 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P143W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/03/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4754.57	\$ 4754.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4043.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	041	ISR	78.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.32
Total			399.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4754.57
Descuento: 399.52
Total: 4355.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56cf6791-7f70-4f27-a84d-4b87aaf295ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDOSO AGUILAR FELIX	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1031907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
949a848f-6018-45ed-a6f3-85534e811f36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	755226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

568aa5e9-3d15-40bc-bf92-6048fcf776ac

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CHAY ACOSTA JOSE GUILLERMO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 755226 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P185W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/06/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74db004d-a53a-42cf-831f-8c63a076833c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ALVAREZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	972164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 3129.62

Descuento: 0.0

Total: 3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7e838bb-83ca-405a-98fb-67590aa3eeb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS ABURTO JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1091242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11189.23	\$ 11189.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	11189.23	0.0
Total			11189.23	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N.	Subtotal:	11189.23
	Descuento:	0.0
	Total:	11189.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5ecab2b-fd5a-4e04-a5a2-5ddf84a0f64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA ABURTO JESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			157.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			162.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	162.0
	Total:	3902.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52ce8478-2e7c-48cc-9cb6-4598ce3813a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	31/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10587.89	\$ 10587.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4792.07	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9877.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	533.8
Total			1018.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 10587.89
Descuento: 1018.7
Total: 9569.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
686101a6-febf-4130-84f0-d56c79d22c8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	31/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba97b109-1a89-4057-a93d-05b741eaf0d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1348W			03	28/02/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6582fd74-5d33-4fc3-a2f0-52da506c673f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ANDRADE MARIA NELLY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1348W			03	28/02/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5438.24	\$ 5438.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1033.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4727.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	499.63
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.08
Total			908.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	5438.24
Descuento:	908.25
Total:	4529.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f5ba9e4-aaba-42f2-a9d1-740373576532	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	31/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5359.35	\$ 5359.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	744.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4648.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.08
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			749.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 5359.35
Descuento: 749.24
Total: 4610.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d54c77fa-4cb8-432b-ac8a-61925a1a2b48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ALVAREZ TANIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	31/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ef43fb1-402d-474f-9094-3572b5b617c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO BARRIOS ARANTXA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	968596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
308d1dcc-f95d-4399-802a-ab25acd27603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS BELTRAN CRISTO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	955412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2571.27	\$ 2571.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			1514.67	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 2571.27
Descuento: 0.0
Total: 2571.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23551584-c4b6-4cf4-9d6f-0b305c0940ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	13/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14724.2	\$ 14724.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9448.28	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			14013.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	440.63
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
Total			1033.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 14724.2
Descuento: 1033.25
Total: 13690.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20c8504c-15c1-44c6-b6a8-fc65008eb75f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO BLASCO EUGENIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	741723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	13/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10252.88	\$ 10252.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10252.88	0.0
Total			10252.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	10252.88
	Descuento:	0.0
	Total:	10252.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

38e175e9-50a3-41fb-9ca8-2adee8c98318

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS BRINGAS NANCY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 625608 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P417W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/12/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4827.82	\$ 4827.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4116.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.88
002	041	ISR	363.86
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			853.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4827.82
Descuento: 853.77
Total: 3974.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8854722-2549-4875-bead-44d5005af356	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS BRINGAS NANCY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	31/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0af4c039-f882-48a7-9f68-60251d904bc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ CHIMEA HORTENCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	490115	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1211.37	\$ 1211.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1065.0	0.0
Total			1065.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	1211.37
	Descuento:	0.0
	Total:	1211.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c3c4c84-abc0-4236-9e65-d03bfd0b1149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1215W			03	15/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4859.32	\$ 4859.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4148.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
			1200.12
002	041	ISR	368.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			2059.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	4859.32
Descuento:	2059.05
Total:	2800.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d33c6f3-88a6-4e7c-9278-d9d8f439e640	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CANO JUAN DOMINGO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	787519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1215W			03	15/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2552.72
Total			2552.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	8509.06
Descuento:	2552.72
Total:	5956.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee2e5d09-fef5-466d-a0bb-e8996a59e8e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0735aabe-2b67-4717-abdc-cf09ebd3d49c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS CAMPOS JESUS ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	843613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			619.68
002	041	ISR	338.45
			170.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			512.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2091.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	4668.99
	Descuento:	2091.57
	Total:	2577.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d19ae696-9c58-458a-8e24-1eb2caf48066	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	14/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5109.32	\$ 5109.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4398.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.18
002	041	ISR	368.9
Total			860.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	5109.32
Descuento:	860.11
Total:	4249.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4379ab7d-bbff-46b5-9418-dcf1ca62776d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	14/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4949c539-ade5-4232-a4b2-26085c72388d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W			03	16/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4175.12	\$ 4175.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	315.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
Total			3464.26	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	110.39
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.7
Total			444.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4175.12
Descuento:	444.82
Total:	3730.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e25e6793-627e-474e-94d6-024c09816a25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTRO JULIA JANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P393W			03	16/06/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3a2d57e-e2a7-4939-907e-3b7bc34dc381	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARIN CORTAZAR LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1479W			03	26/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8472.83	\$ 8472.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1433.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7761.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.38
002	041	ISR	797.2
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1458.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CATORCE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	8472.83
Descuento:	1458.43
Total:	7014.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cc11c46-1c7c-43b3-a8a4-7a2960d4e9c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARIN CORTAZAR LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617739	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1479W			03	26/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3965bcc3-25a1-4b9a-a78a-6b3fd1d662cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA CASTILLO NELLY MINERVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	988463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4564.18	\$ 4564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			6.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	4564.18
	Descuento:	6.87
	Total:	4557.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3d36416-09a5-437e-93b0-248505f638d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9891.88	\$ 9891.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6147.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9181.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			417.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	9891.88
Descuento:	417.73
Total:	9474.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
095891fb-e4a9-43e1-a26c-f18482820edc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA CERDA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ab70d0ec-3a3f-4a20-b66d-a59f47586c9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLEJOS CABRERA SARA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	759669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4214.18	\$ 4214.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1765.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3275.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.22
Total			5.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	4214.18
Descuento:	5.22
Total:	4208.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c50603d8-f64d-464b-8b04-808df6438cfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44bf539c-1481-41cf-8590-2075ed59fa52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVARRIA CARBALLO OLGA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785561	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
			26.37
002	041	ISR	129.72
Total			483.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4037.28
Descuento:	483.68
Total:	3553.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3f5868b-402a-453f-9749-e70681c469a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P884W			03	16/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
083c067b-5284-42d4-9a73-f96b497fe045	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO CHICUELLAR ANA LIDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P884W			03	16/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8356.99	\$ 8356.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2751.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7646.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	682.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1154.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	8356.99
	Descuento:	1154.09
	Total:	7202.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c95185ff-cd49-48db-9354-2eb36663a773	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON CONTRERAS ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1037542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7503.11	\$ 7503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			20.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7503.11
Descuento: 20.74
Total: 7482.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce827671-f765-4719-8743-98cdb3c2aca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELAN DOMINGUEZ BLANCA NALLELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867889	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8073.86	\$ 8073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			23.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CINCUENTA PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	8073.86
	Descuento:	23.43
	Total:	8050.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b125c929-1341-4764-857e-6c3492d99720	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DURAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P588W			03	18/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4837.86	\$ 4837.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4837.86	0.0
Total			4837.86	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	4837.86
	Descuento:	0.0
	Total:	4837.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
598dc5a8-6928-4a06-ac82-ad8e3c9d8ccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO DURAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P588W			03	18/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3441.35	\$ 3441.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			2730.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	248.8
002	041	ISR	44.34
Total			321.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	3441.35
Descuento:	321.72
Total:	3119.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2884d2a5-e79a-4c0e-b489-f6415d1a3e74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1809W			03	30/04/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14376.32	\$ 14376.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7336.99	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			13665.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.24
002	041	ISR	797.2
Total			1437.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	14376.32
Descuento:	1437.99
Total:	12938.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7c9bda0c-8561-4c88-8365-4292e7886f0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO DOMINGUEZ OCTAVIANO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1809W			03	30/04/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3a8a589-5d7d-4712-a33a-289c3113ec20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2048W			03	30/09/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e59584cc-8248-4a97-9d23-08ef8e945348	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA ENRIQUEZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2048W			03	30/09/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10293.92	\$ 10293.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2899.59	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9583.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			51.68
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.58
Total			1608.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	10293.92
	Descuento:	1608.34
	Total:	8685.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b60c686-f2fd-4bf3-83eb-bcbf4820a8c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6055.82	\$ 6055.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	246.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5344.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	536.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.02
Total			1031.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6055.82
Descuento: 1031.27
Total: 5024.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6945398b-b82d-48ae-8a3f-3c58c2f4a98c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADILLO ESPINO CLARA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	391553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cce25b6-1af6-4c2f-b575-bcab1cafa48f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	3142.65
Descuento:	0.0
Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaa379d6-6605-459c-99fb-a576a26f58d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS ESPINDOLA MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84d2c6a8-fe7e-4f47-b5ff-75f2df588090	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	CAMPOS ENRIQUEZ ITZIA DAMARIS	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.18	\$ 6089.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3388.71	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5150.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
Total			14.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	6089.18
	Descuento:	14.07
	Total:	6075.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9331f164-2b1d-4c75-b2b6-f8edde3e7dc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ESPARZA NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	744242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5973.86	\$ 5973.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3273.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5034.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.52
Total			13.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5973.86
Descuento: 13.52
Total: 5960.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

327b4e7b-62d5-412a-987b-df27695dae0c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASAS FLORES EDILBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1004518 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P118W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 25/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3691.64	\$ 3691.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2980.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	71.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.14
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
Total			370.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 3691.64
Descuento: 370.22
Total: 3321.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
40fcb8f5-1c26-440e-b947-8935602949d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS FLORES EDILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P118W			03	25/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
725ac003-2787-4d04-810f-78a2521763ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b1487c9-24f7-4a72-afb1-776040ea5e50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO FERTE JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	760977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9010.57	\$ 9010.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5256.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8299.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	78.41
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			396.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 9010.57
Descuento: 396.0
Total: 8614.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1b4189b-6626-416c-af91-f7f8cf45c818	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P896W			03	30/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

65c3f4a2-b09e-45e7-aefa-9c8d7696fd54

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTAÑEDA FERNANDEZ VICTOR MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 788329 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P896W 03 30/10/1999

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9940.99	\$ 9940.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5917.21	0.0
Total			9230.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	378.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.03
Total			734.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal: 9940.99
Descuento: 734.34
Total: 9206.65

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4b45c8a1-66df-4de3-bc38-f103b76d2139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7118.49	\$ 7118.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6407.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	497.27
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			967.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	7118.49
Descuento:	967.39
Total:	6151.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b0f1aba9-fcb6-4e35-a876-714defb2061b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA FLORENTINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2abf06dc-6ca8-4b8a-96dd-d62ed27e823e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1269W			03	31/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10645.54	\$ 10645.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6869.79	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9934.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.05
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	80.72
Total			424.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	10645.54
Descuento:	424.7
Total:	10220.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3a3fdaed-6166-4d26-9bad-1942e814c563	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAS GONZALEZ ISMAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130028	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1269W			03	31/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4fdea39a-7f05-4b68-b137-b65b0dda47c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5a047466-4032-414f-8aa8-6b3dfd56910a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTRO GARCIA RODOLFO FIDEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 669135 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66dc0d6d-e157-4d71-a3d7-7e2bbb0632af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W			03	15/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f70ad51d-ac84-488c-9b60-d1fea395a87c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARDENAS GONZALEZ ROBERTO ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 349950 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P89W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17010.51	\$ 17010.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10989.18	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			16299.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

QUINCEMIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 17010.51
Descuento: 1261.01
Total: 15749.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0dc92ae2-9964-4af8-937e-d99266362714	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f09ae0c-69da-4fe7-8184-8f61ef16dadf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6197.24	\$ 6197.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	869.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5486.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	449.92
			90.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.04
Total			961.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	6197.24
	Descuento:	961.16
	Total:	5236.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
665e2d8b-4fc5-4246-b2f5-425355da214c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA TADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03ed0ba0-a775-4157-9314-d3429f5c7de4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO GARCIA TADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1005212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
892c0d3c-6c4b-440b-a3ad-e767d043cfd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	04/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33c5c411-e7d9-4392-9f23-92df8e3ca8e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO HERNANDEZ ADELAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1508W			03	04/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3857.54	\$ 3857.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3146.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.14
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	110.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			437.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	3857.54
Descuento:	437.78
Total:	3419.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3fd78e6-328f-40ab-9cd2-6d4c9a808307	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPI HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	30/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3852.95
Total			3852.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	9632.37
Descuento:	3852.95
Total:	5779.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01b94787-8225-473c-b8f2-2dcbae8da06c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPI HERNANDEZ EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40226	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	30/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5360.53	\$ 5360.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4649.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1739.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	455.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.76
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
			30.0
			41.28
Total			2785.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 5360.53
Descuento: 2785.83
Total: 2574.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74ebf60c-b035-4b0b-897c-ac790d1b419f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA HUESCA HARIM CRISTEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	946235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7073.86	\$ 7073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			18.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	7073.86
	Descuento:	18.71
	Total:	7055.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2f2dfc67-3742-4b02-9134-1de2c4101ebb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	29/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7253.25	\$ 7253.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3532.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6542.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.08
002	041	ISR	74.79
Total			379.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 7253.25
Descuento: 379.57
Total: 6873.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d25ea1d0-338a-469e-8cc2-16cab4344c2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALVA HERNANDEZ JUAN MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	29/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
41eb1824-420c-4e8b-90ee-1ae0a471d480	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4fc73d7e-896a-4d32-a8a8-f979862dcf04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELARIO HERNANDEZ MONSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P204W			03	31/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a093e94b-0253-45d6-bd1f-9d7c7bbfbc0f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 871563 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P909W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8154.83	\$ 8154.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1142.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7443.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	791.43
			410.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.9
			57.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1876.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8154.83

Descuento: 1876.34

Total: 6278.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4d955f6-b815-41d4-8f66-4101be9e1fef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS HERNANDEZ ROLANDO NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P909W			03	31/07/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ead963c-338e-407e-a837-192245a57fe1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO ISLAS MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756446	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5373.86	\$ 5373.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2673.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4434.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.69
Total			10.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5373.86
Descuento: 10.69
Total: 5363.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
758e086a-728a-428a-98cc-2fdf63008078	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1787W			03	30/09/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	340.61
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4682.49
Descuento:	790.34
Total:	3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b170524b-ec7b-4344-8893-bbee1e7ad42e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANO JUAREZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	385652	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1787W			03	30/09/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc428488-bb18-4a50-aa67-05b05f0cf13d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6516.09	\$ 6516.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1821.84	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			5805.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	391.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			691.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	6516.09
Descuento:	691.68
Total:	5824.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
73ee8655-f8e1-4b9e-9955-823ecf06b6a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS JUAN MOISES	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	389766	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2eeb5b9-1c20-45e6-9d09-0dada4fe3770	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARREON LOPEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P931W			03	24/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7621.87	\$ 7621.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6911.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			44.32
002	041	ISR	512.09
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1007.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	7621.87
	Descuento:	1007.42
	Total:	6614.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
76c32fa1-c203-4feb-b381-c838d26989d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CARREON LOPEZ FERNANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P931W			03	24/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
afc6bfe9-ea7d-46d7-8836-7ab0b0da687d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA LOPEZ MARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3f47185-5a59-4fb4-8e84-b9b5cc411a25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	16/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.19
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
Total			589.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	4391.24
	Descuento:	589.87
	Total:	3801.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32b614e4-3cb3-4b4a-b2c5-fb275df30aa0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASAZZA LOPEZ RAFAELA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1137W			03	16/03/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f20a4c7-ffe4-4140-a3b4-68bc063c9730	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7166.62	\$ 7166.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3445.37	0.0
Total			6455.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.66
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			402.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 7166.62
Descuento: 402.38
Total: 6764.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f4ab03c-3a44-4b01-8e53-bb4a433a62d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA LEGASPI ROBERTO FRANCISCO	R.F.C	
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245014	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ff126c3d-6cc1-4dd5-ab13-66bef301d00a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAMPOS LOPEZ RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 625787 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P215W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/11/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6966.25	\$ 6966.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3245.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			6255.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.72
Total			378.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 6966.25
Descuento: 378.21
Total: 6588.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fee27a9-e7ff-40ce-83fb-00ba325e7e86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMPOS LOPEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5dfc775-3447-4337-8671-3fa115907fc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P923W			03	20/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4795ae0-7d21-47eb-b541-086c124ec3d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS LOPEZ RICARDO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P923W			03	20/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8605.49	\$ 8605.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			7894.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			981.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	8605.49
Descuento:	981.74
Total:	7623.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
989e8ed8-caea-4160-b3dd-1ede9ab47775	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1502W			03	16/03/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N.	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6356592-11f0-4288-92c4-98e8c889e7a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDEZ ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1502W			03	16/03/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4420.6	\$ 4420.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3709.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	298.71
			34.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
Total			766.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	4420.6
	Descuento:	766.85
	Total:	3653.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75648616-f103-45a6-9d4e-56dcac99f7b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	31/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7141.25	\$ 7141.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3420.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6430.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.55
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			379.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 7141.25
Descuento: 379.04
Total: 6762.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27e59905-6bf7-4316-ae27-abde1a8cdf69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO MORALES MARIA CRISTINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P143W			03	31/03/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
964f36c8-ad14-4a5c-81f9-6461ca260e72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1207W			03	12/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5431.84	\$ 5431.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	706.09	0.0
Total			4720.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	347.53
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.81
Total			643.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	5431.84
Descuento:	643.04
Total:	4788.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2af36542-f900-4435-be4f-98cc755fb528	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MIGUEL DELFINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1207W			03	12/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a89d47b-e7b9-441d-a627-41b7da48283c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P982W			03	02/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5556b6d-c474-4ef1-bf0e-8b730301d9a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO MENDEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	988159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P982W			03	02/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4845.82	\$ 4845.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4134.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.95
002	041	ISR	366.74
Total			
001	061	CUOTA DEL IPE	36.47
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	437.61
Total			861.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	4845.82
Descuento:	861.64
Total:	3984.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
11539c24-5add-4a3d-8468-fc3f5cfa908	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5798.33	\$ 5798.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3026.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5087.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.78
Total			14.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 5798.33
Descuento: 14.78
Total: 5783.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e201096-2149-44bf-99b4-f55b04188cd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO MOGOLLON EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	515216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3764.02
	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
149e21f3-6957-4964-b871-cdab6fd80d58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9ace460-7b4b-40e6-bf77-ab5baa3e5cb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO MANUEL ENEDINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P241W			03	15/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f415153-efff-4e55-91d2-79db1aa53cc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P583W			03	26/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3897.72	\$ 3897.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3186.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.53
			161.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
Total			613.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	3897.72
Descuento:	613.24
Total:	3284.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9561d8b-f3d5-47ea-bfdf-693b366e9210	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAPARRO MARTINEZ GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	428502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P583W			03	26/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	5858.35
Descuento:	0.0
Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
953d4be7-f2b4-466b-b748-0dde7b3969fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA MARTINEZ GUSTAVO ALBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	767074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22270.82	\$ 22270.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22270.82	0.0
Total			22270.82	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 82/100 M.N.	Subtotal:	22270.82
	Descuento:	0.0
	Total:	22270.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8d16163-6cf7-497e-9ba8-3eea52902031	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO MALDONADO KARLA SAMANTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	734923	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4003.12	\$ 4003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
Total			3064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			4.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	4003.12
	Descuento:	4.22
	Total:	3998.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
977e6f0d-69a9-4164-ad27-358b4861ff1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	31/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
03875f68-faf2-49ba-8d6b-8bd0a80fbf7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANDELERO MALDONADO LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979071	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	31/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6062.33	\$ 6062.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5351.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.65
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	588.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1243.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6062.33
Descuento:	1243.93
Total:	4818.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
deb3593e-4cf0-49ea-ba51-cecf9bf4d2d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
196e63a8-5b87-44a9-ad80-2fcb960f95e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ MORALES MAURO OCTAVIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	625956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a2ce7914-757d-49b6-9d01-5d7823e8b6ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W			03	15/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4eda974f-cd5d-4ec8-b33c-fcae039fce6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARETTA MENDOZA ROSA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W			03	15/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5588.23	\$ 5588.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	960.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4877.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	331.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.78
001	060	CUOTA DEL IPE 287	452.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			803.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	5588.23
	Descuento:	803.99
	Total:	4784.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b87581d-c552-4bea-825d-cd17f7099fcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
302f44ed-be9c-41b3-bdfd-1c749796eed2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ MENDOZA RUTH CANDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4638.28	\$ 4638.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	917.03	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3927.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.73
Total			390.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	4638.28
	Descuento:	390.45
	Total:	4247.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe216e3a-95fa-4ae7-9b72-b29589ad66b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAN MARTINEZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P604W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b1bbcb80-e4c6-4b44-b28b-2b66fcde502c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:19 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASTAN MARTINEZ ROBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 354436 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P604W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3748.75	\$ 3748.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3037.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
Total			389.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3748.75
Descuento: 389.23
Total: 3359.52

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f54fd955-6cc5-44f1-84d0-9c0e1fe69664	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS MORGADO RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	999616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6751.11	\$ 6751.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4050.64	0.0
Total			5812.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.19
Total			17.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	6751.11
	Descuento:	17.19
	Total:	6733.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98ae2002-a576-4f46-b51b-977fbd54ac69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P359W			03	13/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6876.47	\$ 6876.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6876.47	0.0
Total			6876.47	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	6876.47
	Descuento:	0.0
	Total:	6876.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2889e018-bcfe-4c8b-92fe-f86f9c10eed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:19 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARILLO MENDEZ VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P359W			03	13/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3828.89	\$ 3828.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2947.06	0.0
Total			3118.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.47
002	041	ISR	107.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	353.65
Total			500.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	3828.89
	Descuento:	500.89
	Total:	3328.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1013b44c-c719-4a38-8fc4-15a3377b3108	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8033.23	\$ 8033.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4311.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7322.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			175.0
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.75
Total			581.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	8033.23
Descuento:	581.47
Total:	7451.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bcc2ebd3-ab8e-4d19-8324-e96145e132df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA NIETO ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37836c82-b85c-440b-b6b2-631fdbf5b759	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CADENA OROZCO ANGEL ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	898758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5064.18
Descuento:	9.23
Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c36d4b4-e40f-444e-a5fe-629521557da8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASANOVA OLIVERAS ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	944927	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5573.86	\$ 5573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
Total			4634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			11.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	5573.86
	Descuento:	11.63
	Total:	5562.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ae0063a-405a-47bc-a6b6-6268a0ea6575	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W			03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6432.78	\$ 6432.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5721.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	380.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.87
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			745.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6432.78
Descuento:	745.33
Total:	5687.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
24285ab3-4cfd-47df-8c12-38864aa84f00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS ORTIZ JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W			03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e14a0f7-99bf-46ef-8af7-3e3bfb7fa921	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3390.99	\$ 3390.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3390.99	0.0
Total			3390.99	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	3390.99
	Descuento:	0.0
	Total:	3390.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff09d6de-a1bc-4c2d-b64c-474b5c195076	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARAZA ORTEGA SANTA RINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5356.0	\$ 5356.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2739.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1453.28	0.0
Total			4645.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.55
Total			12.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5356.0

Descuento: 12.55

Total: 5343.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e74881c-7cd0-4d98-97d8-296166fc373a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALLEJAS PEREZ ADITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	604477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3814.18	\$ 3814.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1365.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2875.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.33
Total			3.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	3814.18
Descuento:	3.33
Total:	3810.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c812f37a-5105-473d-93d3-3af0f8f6fc84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTAÑEDA PEREZ CARLOS ADRIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	888004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6497696e-331e-401f-a3c7-7c4aeaecbdb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9785ad74-b72f-4c89-bc60-b495e8e2a416	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAL DEL PILAR GILBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4364.24	\$ 4364.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3653.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	338.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.03
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			741.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	4364.24
	Descuento:	741.79
	Total:	3622.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c113ead2-3e78-4496-b5a3-e42de5af9fd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO KOJAK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W			03	17/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17967.81	\$ 17967.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13631.07	0.0
Total			17256.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	180.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.65
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			619.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 17967.81
Descuento: 619.4
Total: 17348.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8fcf92a0-0749-4e6f-9355-21b253bd95f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO KOJAK	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P197W			03	17/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4654.21	\$ 4654.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4654.21	0.0
Total			4654.21	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N	Subtotal:	4654.21
	Descuento:	0.0
	Total:	4654.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3f20965-7f60-4486-9970-6cbcea2f2943	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO PEREDO MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	924695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5860.11	\$ 5860.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4921.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			12.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	5860.11
	Descuento:	12.99
	Total:	5847.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b47eb9a2-28dc-4410-933e-da61ca723670	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	85.21
Total			412.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	3817.04
	Descuento:	412.66
	Total:	3404.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb7b6997-4d9e-45f0-af91-0d1f817fbf27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ PINEDA VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0160413a-f6d0-4b62-9cf7-b5a715d0b26b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARES QUINTANA ROSA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1921W			03	02/03/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	12057.5
Descuento:	0.0
Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c198d228-e6f8-4192-945f-3b79404d8bd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAZARES QUINTANA ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	314843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1921W			03	02/03/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11664.99	\$ 11664.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4270.66	0.0
Total			10954.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.71
Total			1541.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	11664.99
Descuento:	1541.79
Total:	10123.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f7b3b6bf-2058-4c09-92e2-0d647ae33f15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P150W			03	13/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a03e1064-d0b5-423f-aed7-e94853fd108f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO ROSAS ADELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P150W			03	13/02/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9cc121d-8620-4378-af51-7a1ee340e9ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

680c5a17-27ed-4f3d-b2ba-f8e90c3e0756

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CAPISTRAN ROBLEDO CECILIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147102 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P269W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3754.57	\$ 3754.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3043.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	259.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.6
002	041	ISR	78.41
			23.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			371.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3754.57
Descuento: 371.2
Total: 3383.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30cadba6-e9ba-4a2c-a9d5-0cdf6a5beaff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	521642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1595W			03	01/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6490.33	\$ 6490.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	401.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5779.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	916.17
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.66
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1568.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	6490.33
Descuento:	1568.68
Total:	4921.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4f53165c-7223-45a6-a4a8-0764a1f29c82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARDENAS RUIZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	521642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1595W			03	01/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c295a644-b752-43fc-b73e-9e650102f2d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P837W			03	10/12/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6114.74	\$ 6114.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5403.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.65
002	041	ISR	449.92
			39.55
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			870.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	6114.74
Descuento:	870.61
Total:	5244.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dba9c1b0-c34d-4348-8753-696d033e9605	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMACHO RIVERA CLARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P837W			03	10/12/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9d60b3c-6498-44ab-b088-07cf182851a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CALDERON RUIZ DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3925.12	\$ 3925.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1476.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2986.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.85
Total			3.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIUNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 3925.12
Descuento: 3.85
Total: 3921.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
681369e1-7439-4ef8-aba3-80af87ac5b6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABALLERO RANGEL ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1572W			03	14/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

72eed2b3-c2c0-44d0-aafb-cd54d67bbe06

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CABALLERO RANGEL ESTHER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 584654 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1572W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/11/1986

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7984.33	\$ 7984.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	945.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7273.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	1129.87
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1788.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 7984.33
Descuento: 1788.79
Total: 6195.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1df03ffc-cc8f-4717-9d31-bfc35d38aae0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CASAS REYES JOSE ELENO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1030287 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3073.37	\$ 3073.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2064.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3073.37

Descuento: 0.0

Total: 3073.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a1de1a19-89d8-4aa4-aa1f-4a01452d947a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
250bcd1f-5ebe-465c-848c-7c7c55892ab3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS RAMIREZ FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7257.59	\$ 7257.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2387.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6546.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			34.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.64
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
002	041	ISR	590.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			958.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	7257.59
Descuento:	958.93
Total:	6298.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a67b6f34-c9c6-4d13-8b6e-b62ebbc57541	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6544.81	\$ 6544.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6544.81	0.0
Total			6544.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6544.81
Descuento:	0.0
Total:	6544.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31a02764-33cf-4344-9762-39d6bb8c8e27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO POLA ROBLES HERIBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8246.29	\$ 8246.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4250.0	0.0
Total			7535.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	125.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.3
Total			152.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVENTA Y TRES PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	8246.29
Descuento:	152.56
Total:	8093.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad1f77d8-bd4b-424c-8fb3-e407566c208b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P573W			03	03/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e700f0dc-a4bf-405f-a059-d6d188603df7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTELLANOS RIVADENEYRA ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P573W			03	03/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	85.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
Total			412.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	3817.04
	Descuento:	412.66
	Total:	3404.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49ac6bf4-cb74-4260-81e2-bdbee91ce4df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f9cccb1-a50b-4592-858a-417ec9adf199	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTILLO RODRIGUEZ MARIA JULISSA		R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb31b406-7343-475c-abe8-f43cc5dccc449	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6016.09	\$ 6016.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1321.84	0.0
Total			5305.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.59
Total			640.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	6016.09
Descuento:	640.78
Total:	5375.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7fb882af-5705-4881-a672-6a864593edae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA RODRIGUEZ MARIO ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c3739fd-8243-426e-8aab-d6d7ca22a089	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P600W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	85.21
			24.43
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
Total			415.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	3817.04
Descuento:	415.96
Total:	3401.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b186cf1b-31b5-4ccb-8d82-ae356f61deb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABRERA REYES NANCY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P600W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac7b68a9-ba17-4819-9f92-7774e24060b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P643W			03	31/08/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f5052db-8431-4081-a843-065075b5e4ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ RODRIGUEZ NORBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P643W			03	31/08/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3796.07	\$ 3796.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3085.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.84
			24.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.93
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
Total			406.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 3796.07
Descuento: 406.34
Total: 3389.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba3e4eff-5d2f-42a5-b175-2f7e0b853f77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7084.7	\$ 7084.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7084.7	0.0
Total			7084.70	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	7084.7
	Descuento:	0.0
	Total:	7084.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eca0ada0-65f7-4874-a619-a9f0783ed4bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHACON ROSETE MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7668.13	\$ 7668.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3036.3	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6957.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.75
			30.36
001	061	CUOTA DEL IPE	364.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.97
Total			540.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	7668.13
	Descuento:	540.39
	Total:	7127.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f3ac818-9287-4cd2-84a0-54e386bce0ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W			03	15/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3691.64	\$ 3691.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			2980.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.27
002	041	ISR	71.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.14
001	060	CUOTA DEL IPE 287	267.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			370.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 3691.64
Descuento: 370.22
Total: 3321.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c0c6c93-d0dd-4d1c-8c84-b87accee4ee2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHAVEZ SOLANO BERTHA ELENA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P80W			03	15/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83e42486-f72c-41e7-bf00-ed5b91f63a4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	31/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7982105f-b2d3-48cb-a260-83e9d77e75e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAYETANO SOTO EDITH GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527536	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	31/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3812.54	\$ 3812.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3101.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
			24.43
002	041	ISR	84.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 3812.54
Descuento: 412.15
Total: 3400.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4597def0-ab0b-4a77-b42c-bd445111eb76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7452.66	\$ 7452.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6741.80	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.93
Total			804.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 7452.66
Descuento: 804.03
Total: 6648.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72bdfb49-36f3-4f3e-a67c-0c553aa6fa27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO SOTO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a474e28-2261-4364-b10d-eea5f97e537d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CABAÑAS SANCHEZ GEOVANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1077277	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5063.11	\$ 5063.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2362.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4124.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.22
Total			9.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5063.11
Descuento:	9.22
Total:	5053.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b4d953f8-2c4c-430d-adf9-9bf12722d662

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARBALLO SERRANO JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 944918 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7220.65	\$ 7220.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3847.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2514.46	0.0
Total			6509.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.44
002	041	ISR	21.81
Total			44.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N.

Subtotal: 7220.65

Descuento: 44.25

Total: 7176.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42a107b0-6e51-4908-b7c6-851daf4e3b81	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARBALLO SERRANO JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	944918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5867.07	\$ 5867.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5867.07	0.0
Total			5867.07	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	5867.07
	Descuento:	0.0
	Total:	5867.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea5843b6-37c7-4e0b-9465-3c49215537e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	26/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12135.27	\$ 12135.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5122.94	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11424.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	791.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.68
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1469.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	12135.27
Descuento:	1469.96
Total:	10665.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7edbca0b-cf3e-4849-a2ed-42b6970ffaf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARPINTEIRO SANTOS JUAN FRANCISCO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P974W			03	26/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b90829a-2a1b-4b2d-9c46-077aecff6a1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAMARGO SANTOS LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1091250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6072.11	\$ 6072.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3371.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5133.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	6072.11
	Descuento:	13.99
	Total:	6058.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec313e64-f9eb-4e5a-b269-0dde7c49e157	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1803W			03	06/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9292.33	\$ 9292.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8581.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.25
Total			1462.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 9292.33
Descuento: 1462.3
Total: 7830.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e8eed9f-5e79-4f99-8b14-4779df58af25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRASCO SANCHEZ MARICIELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	412719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1803W			03	06/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
310703bf-f43b-483d-8cc5-2725901f86ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	30/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3893.22	\$ 3893.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3182.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
			863.97
002	041	ISR	114.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			1314.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	3893.22
Descuento:	1314.75
Total:	2578.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9feb2dad-4a8d-4b1f-9793-2f3ba449a3b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHAPOL TENORIO ANGEL MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	30/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7db8348b-27f3-4dee-9e56-aebb08b3a8af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CAJERO URBINA ROSA CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	922977	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5573.86	\$ 5573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			11.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5573.86
Descuento:	11.63
Total:	5562.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed597512-cf20-49dd-ab52-77b75aed8708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P285W			03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6949.13	\$ 6949.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6949.13	0.0
Total			6949.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	6949.13
	Descuento:	0.0
	Total:	6949.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d86042fe-2b97-457f-aa4c-003eb43d835c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CASTRO VIVEROS ANA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P285W			03	16/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3860.03	\$ 3860.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2978.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3149.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.78
002	041	ISR	110.43
001	061	CUOTA DEL IPE	357.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.95
Total			508.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 3860.03
Descuento: 508.49
Total: 3351.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12258cf8-e612-4df1-b0d5-3552152b0383	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

160db69c-8b50-428e-ba9c-b2e2b6f6e06a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CARMONA VICTORY ANGELICA DAVINIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 871974 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6346.49	\$ 6346.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3333.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5635.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			231.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO QUINCE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 6346.49

Descuento: 231.17

Total: 6115.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df0a92d1-8eb4-408d-9011-0698c2c57e5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VALDIVIA DESIREE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	880394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7063.88	\$ 7063.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4363.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6124.77	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
Total			18.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	7063.88
	Descuento:	18.66
	Total:	7045.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
698a63da-c233-4770-ab9d-266a91c23357	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CACHO VEGA LILIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	935385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9003.11	\$ 9003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6145.74	0.0
Total			8064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.82
Total			27.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 9003.11
Descuento: 27.82
Total: 8975.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
429da214-bf32-4cfa-b7f8-e832e58f3f2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANALES VALDES MARIBEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	573242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1554W			03	17/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d55562b-7a6c-45a4-bdaa-931d0733e5fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CANALES VALDES MARIBEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	573242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1554W			03	17/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4696.23	\$ 4696.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3985.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			37.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
002	041	ISR	342.81
Total			848.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4696.23
Descuento: 848.31
Total: 3847.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
77f0ec44-cbde-4fde-b4ea-942195c482fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b9d1f05-0172-4cef-bc3a-1fc609d6ffc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRILLO VASQUEZ MODESTA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8958.01	\$ 8958.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8247.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.05
Total			33.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	8958.01
Descuento:	33.88
Total:	8924.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3faa32b9-fcd1-4e5e-9ca7-5301243e2f3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	16/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88f39f99-867a-4edf-9736-c10e161e3b17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CARRERA VARGAS JOSE TEOFILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	609372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1493W			03	16/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18317.33	\$ 18317.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10923.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			17606.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.78
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1613.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS TRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	18317.33
Descuento:	1613.86
Total:	16703.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df2ccee2-88f4-477b-951a-a2737a8a23ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1219W			03	18/08/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d9705a8-478a-4512-b3f5-f8374be43cb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CLEMENTE BORBOLLA BRUNO GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	788178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1219W			03	18/08/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5378.3	\$ 5378.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.81	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			4667.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	340.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.12
Total			760.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	5378.3
Descuento:	760.16
Total:	4618.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ab77821-9d2b-42dc-8bac-0c94da3abb5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARBALLO DANNA LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	770082	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3368.19	\$ 3368.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	915.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2425.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.21
Total			1.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	3368.19
	Descuento:	1.21
	Total:	3366.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6738dd10-f667-4e8a-9b72-19d7c8edd5f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8866.04	\$ 8866.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2130.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8155.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	732.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.0
Total			1373.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	8866.04
Descuento:	1373.46
Total:	7492.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
19986710-c2ad-4b34-97cd-5f8cf30496f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	C.E.B.	R.F.C.
	CEBALLOS CARDEÑA GUSTAVO		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af30528a-0121-4d18-8a1e-a01e3157c43b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS CASTRO JESUS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	632176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16428.12	\$ 16428.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12841.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			15489.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.86
Total			62.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	16428.12
	Descuento:	62.86
	Total:	16365.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

58d41513-cc4-48d7-beb0-80d40b045831

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:20 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CERDAN DURAN ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 626907 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1458W 03 17/01/1989

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7647.32	\$ 7647.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6936.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.52
002	041	ISR	538.64
Total			1041.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 13/100 M.N.

Subtotal: 7647.32
Descuento: 1041.19
Total: 6606.13

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f7436b1-63f1-4780-a322-3a78fd2b4748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN DURAN ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1458W			03	17/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8509.06
Descuento:	0.0
Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
212c76da-a278-43eb-b968-cc31d33e308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES FERNANDEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	519230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6bb5b41-b263-4e2a-81a0-df9b72f43c3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CESSA FIGUEROA NAU	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	383141	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P686W			03	08/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 74697.25	\$ 74697.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7344.36	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	834.59	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2658.33
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6426.31	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2754.13	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	53354.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	406.61
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	918.04	0.0
Total			71632.31	3064.94

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			56387.29
002	041	ISR	502.04
002	041	ISR	406.61
Total			57295.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	74697.25
Descuento:	57295.94
Total:	17401.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c5f8b73-47cc-4bda-8787-ec495a6cffba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA HERNANDEZ EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	887248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8725.11	\$ 8725.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8725.11
Descuento: 26.5
Total: 8698.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38ff2cb9-0be8-4b9b-bea4-afa6dc16345f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	31/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3748.75	\$ 3748.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3037.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
			849.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	131.33
Total			1292.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	3748.75
Descuento:	1292.59
Total:	2456.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b71cc7a-c2f0-485e-9d8e-ccd2518be24d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO HERVERTH LUIS GABRIEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	31/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
225d14fa-75bc-43fa-a1cc-7dff996d553e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
934c222c-ce62-40e9-a86f-f64d5d94d546	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO JIMENEZ ROBERTO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616957	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1642b85b-3d16-4273-9bb8-4ee494bd50a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1641W			03	15/07/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12270.47	\$ 12270.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5521.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11559.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.06
002	041	ISR	735.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
			45.4
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1421.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	12270.47
	Descuento:	1421.36
	Total:	10849.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89a536bf-1746-4a42-84e4-9f3ac3b8d7c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS LOZANO ROSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1641W			03	15/07/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97c019f5-1c14-4b47-80b9-488b9afa6269	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P444W			03	28/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7919.89	\$ 7919.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2592.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7209.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.55
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	449.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.17
Total			879.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	7919.89
Descuento:	879.13
Total:	7040.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cb01914e-4265-421e-9031-a0cf6461bf98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERDAN LANDA RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P444W			03	28/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
601195d9-2aa2-4e35-a7b3-73c4cfd9bf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEJA LADRON DE GUEVARA SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	428075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9390.48	\$ 9390.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
Total			8451.37	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			29.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 9390.48
Descuento: 29.65
Total: 9360.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f1a795e3-b175-4de4-a0b7-3f13d9a24061	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8399.87	\$ 8399.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4135.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7689.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	154.42
			28.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.97
Total			566.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8399.87
Descuento: 566.61
Total: 7833.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0eac2445-7e17-468a-b558-382adf5eaf4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERVANTES MONGE ERNESTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873762	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6217bafb-557e-4586-aa23-e6fb49020092	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2358daa8-59f2-431f-aae4-f484d08a5330	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CENDON MEJORADA JOSE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7132.64	\$ 7132.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3411.39	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6421.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.5
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			402.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	7132.64
Descuento:	402.22
Total:	6730.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8966505e-1ba6-417b-8b5b-1e0a7c585a57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844575	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P295W			03	02/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 80997.08	\$ 80997.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	12343.23	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	47597.31	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10800.33	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2779.17
038	15400004	DESPENSA	0.0	1506.67
001	15400031	GRATIFICACION	4628.71	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
Total			76711.24	4285.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1506.67
002	041	ISR	1698.7
Total			39087.88
			42293.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 83/100 M.N

Subtotal: 80997.08
Descuento: 42293.25
Total: 38703.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7c1ebe2-1f3c-428a-9b8d-a4107d5742f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1685W			03	15/09/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
661bba42-1278-4750-aa46-ca93e08cb3e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OCHOA OLGA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1685W			03	15/09/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6339.33	\$ 6339.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5628.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	594.28
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.94
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1246.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	6339.33
Descuento:	1246.07
Total:	5093.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2096e8d5-0bc3-4365-aaad-1cc351504433	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W			03	30/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7033.2	\$ 7033.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3311.95	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6322.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.04
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			378.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7033.2
Descuento: 378.53
Total: 6654.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54964466-be1c-4fb9-a667-0b555d479af3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CELIS OROPEZA SERENA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W			03	30/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a9f531e-7ed3-470a-8397-732916294bb9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	31/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1359.91	\$ 1359.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1359.91	0.0
Total			1359.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N.	Subtotal:	1359.91
	Descuento:	0.0
	Total:	1359.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef1afd13-a14c-45cf-8437-205917dbee24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CEBALLOS DE LOS SANTOS FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	994845	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	31/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6345.49	\$ 6345.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3332.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
Total			5634.63	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.4
Total			231.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CATORCE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 6345.49
Descuento: 231.16
Total: 6114.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ab55af9-9971-442d-8366-2127e40eee21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CERECEDO SALAZAR JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7503.11	\$ 7503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			20.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	7503.11
	Descuento:	20.74
	Total:	7482.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0f5187d-6ffa-47ec-a570-4f12e16cf699	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	02/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87c847e0-db1c-4dd8-85f9-67a74bfc01a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CID EZQUIVEL CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	02/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4827.82	\$ 4827.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4116.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.88
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	363.86
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			853.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4827.82
Descuento: 853.77
Total: 3974.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bb36cb5-860c-4d7d-9419-8f495c9ee832	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P535W			03	30/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95736102-eb10-4650-a31d-081ab1ac353b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CISNEROS GUTIERREZ GUADALUPE IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P535W			03	30/09/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14512.46	\$ 14512.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8463.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13801.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.46
002	041	ISR	650.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1310.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	14512.46
Descuento:	1310.43
Total:	13202.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7eaaa42e-4738-4882-a55f-0fc4089767af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ec9f833-ce62-4bd2-99e5-2bd269962500	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIQUITO GONZALEZ NAYELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352059	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50546d2e-f118-405e-9756-9e33ab5a79dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1685W			03	14/09/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10165.17	\$ 10165.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3125.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9454.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
Total			1504.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 10165.17
Descuento: 1504.86
Total: 8660.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4544b21-4a46-498b-aba3-1babf33c21f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ OSCAR BLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	491851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1685W			03	14/09/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c87d59a0-941c-43ad-860e-6b07ff932e80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3754.57	\$ 3754.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3043.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	78.41
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.6
Total			394.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 3754.57
Descuento: 394.8
Total: 3359.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
71e6e9d1-f7b2-4e26-a531-71008494be0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHISPAN GONZALEZ REYNALDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8fca1731-ce18-4fbf-a31b-08cd66ea0992	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P730W			03	31/12/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11486.27	\$ 11486.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4777.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			10775.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.39
002	041	ISR	726.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1321.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	11486.27
Descuento:	1321.94
Total:	10164.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d3c30840-cd38-4032-ad00-44c7e394a00c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIMAL HUERTA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P730W			03	31/12/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e93389ef-a501-4dfe-be7e-9f4a743db1db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2377fbe2-0e25-46f3-a0fd-d94c237ceb32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHI LOPEZ AYDE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	292654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9cac3e53-9d9a-408f-8f17-46b473207ae2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHIUNTI LOPEZ AURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	415470	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8050.3	\$ 8050.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5192.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7111.19	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.32
Total			23.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL VEINTISEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 8050.3
Descuento: 23.32
Total: 8026.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaeda451-53f4-4018-8a1a-06f863869567	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRISTEN MURRIETA AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1767W			03	13/02/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			34.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	351.68
Total			819.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	4751.7
Descuento:	819.66
Total:	3932.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
042545a7-0866-45a1-94fc-6a619c6ee2ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRISTEN MURRIETA AMPARO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	438061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1767W			03	13/02/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b61e270d-feb6-44a5-a499-2f8e65394022	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CIRILO VELASCO EDUARDO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7b8d4e1-c4c9-489a-8a8c-d505ca085c09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CHORES ARELLANO MARÍA ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9625.11	\$ 9625.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6767.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8686.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.75
Total			30.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N	Subtotal:	9625.11
	Descuento:	30.75
	Total:	9594.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d568678-8a21-4fdf-b18e-754b75a5904f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLLI ALFONSO LIZZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	421042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11503.11	\$ 11503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			225.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			264.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 11503.11
Descuento: 264.62
Total: 11238.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0c97b4d-fdb9-4736-92e4-e4dd348c7364	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8233.49	\$ 8233.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5220.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7522.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.31
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			240.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 8233.49
Descuento: 240.07
Total: 7993.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
090a64f9-5c61-47d5-9d3c-742c2a3234e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ ABURTO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7adc4328-f6c9-469d-b5ae-02946a43123c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9673.49	\$ 9673.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6660.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8962.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.11
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			246.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 9673.49
Descuento: 246.87
Total: 9426.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cee3345c-d1bc-40d8-b304-8fccafa3386a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ BAUTISTA OSCAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	450202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ba0395b-0e6c-4041-a7be-200b4a3072c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P706W			03	15/06/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
537f319a-c0de-4706-b37a-1e12e1e8173a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES CARDENAS IRASEMA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P706W			03	15/06/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5414.85	\$ 5414.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	772.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			4703.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	334.13
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			757.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5414.85
Descuento:	757.18
Total:	4657.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9781839f-8b11-4627-b4f7-0b58b0451162	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0038052e-24d7-452c-acdc-55a69fa12cc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ CORTES MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89db7553-0164-429b-a519-565fd510aa30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBOS CASTAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	833173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10101.22	\$ 10101.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6770.85	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9162.11	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4027.29
Total			4060.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUARENTA PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 10101.22
Descuento: 4060.29
Total: 6040.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fff575ac-f396-4c23-8f9c-28eb1dcb113	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7253.24	\$ 7253.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1925.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6542.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.03
002	041	ISR	449.92
			231.52
			39.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1112.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CUARENTA PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	7253.24
	Descuento:	1112.43
	Total:	6140.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e4c2d74-7e5e-4917-9fe7-0df84cb0a72f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS DOMINGUEZ CESAR IRAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cfa5f87-c2a0-492f-a0c5-ea2cd6e415b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDADO DÍAZ EFRAIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4564.18	\$ 4564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			6.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	4564.18
	Descuento:	6.87
	Total:	4557.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb1226de-7636-4142-9af2-7e745dfc0b41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1113W			03	31/08/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8566.49	\$ 8566.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2947.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7855.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.54
002	041	ISR	502.11
Total			979.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 8566.49
Descuento: 979.04
Total: 7587.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfc153f6-f92c-48bc-a8b2-4430d4512690	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONTRERAS DOMINGUEZ MARTIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1113W			03	31/08/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed9d749d-d1a7-44a2-8ad3-8af206f3c787	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bc45c188-34bc-444a-bc99-6e9dc47bd5bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7345.18	\$ 7345.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2475.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6634.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			256.42
			34.79
			495.74
			843.82
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			495.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	411.64
			3.95
			339.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	7345.18
Descuento:	3889.99
Total:	3455.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc45c188-34bc-444a-bc99-6e9dc47bd5bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS ESPINOZA OSCAR JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7345.18	\$ 7345.18
001	065	CUOTA IPE NVA GEN		4.92
002	041	ISR		307.7
				370.56
Total				3889.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	7345.18
Descuento:	3889.99
Total:	3455.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2dac7372-77ee-41cb-a7ec-eb5004af4e19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4056.98	\$ 4056.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	267.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3346.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.43
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.12
Total			410.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	4056.98
Descuento:	410.82
Total:	3646.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25713f22-ba3c-4157-b209-a0146b202085	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES FABIAN ALFONSO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509396	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d75f1b9-02c7-4193-98de-1053bd94f9c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	30/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7104.45	\$ 7104.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2726.71	0.0
Total			6393.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	184.72
			173.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			779.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	7104.45
Descuento:	779.81
Total:	6324.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
66273ccc-5181-49e2-b6ed-b2884547609a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO FLORES MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	30/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26a3695d-fd9c-4c9f-a015-478fba9dd776	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:20 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS GONZALEZ ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	754247	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8be4962-0a41-4485-9576-f82d3efad380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE GUERRERO ANA ABIGAIL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	502113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	3564.18
	Descuento:	2.15
	Total:	3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7a618b7-b41b-454f-aa06-54b825d03d8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2440W			03	26/03/1970

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.02	\$ 5799.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5088.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	534.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
Total			1145.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	5799.02
Descuento:	1145.63
Total:	4653.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
066cd4c6-827e-4edc-835a-acf7158e2a7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES GUEVARA FRANCISCO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2440W			03	26/03/1970

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8619abcb-7307-4de7-9bb8-df983553dae6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	17/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
750ccd53-8099-4768-99a7-56f167a7fcae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA GARCIA NORBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	17/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4891.07	\$ 4891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4180.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	113.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.09
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
Total			457.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 4891.07
Descuento: 457.83
Total: 4433.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9754c13-9934-4437-90cd-c21f5f627882	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fc0eb73-ad45-4ea7-952e-a70c9ced1290	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ AUGUSTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181336	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9352.52	\$ 9352.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
Total			8641.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	526.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1154.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	9352.52
Descuento:	1154.37
Total:	8198.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3fe6f966-03e4-4b51-bf52-25011c201bb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5638.69	\$ 5638.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4927.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.46
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			395.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5638.69
Descuento:	395.18
Total:	5243.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72d0a8e5-3d7c-42c2-9f4c-c1f4b2ff4c0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS HERNANDEZ CONCEPCION	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c05bbd45-fcec-4839-9fea-82f8e6c959f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1770W			03	24/01/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
			34.82
002	041	ISR	351.68
Total			819.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	4751.7
	Descuento:	819.66
	Total:	3932.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebdaff60-a60a-4e39-a0bd-770aab0f4c1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375531	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1770W			03	24/01/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72ca7b29-65fb-40f2-b065-ca40edd7d09c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4900.99	\$ 4900.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	918.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4190.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.27
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			481.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	4900.99
Descuento:	481.86
Total:	4419.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57cdaa93-4ee6-4e0e-854c-eb238eabed30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CONDE HERNANDEZ MARIA DEL ROSARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186400	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b44a9271-c577-4f9b-9040-fe5b578a2a87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA HERNANDEZ VICTORIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	154847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5823.86	\$ 5823.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3123.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4884.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.81
Total			12.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 5/100 M.N.	Subtotal:	5823.86
	Descuento:	12.81
	Total:	5811.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00be2d32-f071-4d3a-bead-88acdc747e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS JIMÉNEZ MANUEL IVÁN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	751969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal:	3129.62
Descuento:	0.0
Total:	3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ca8d007-3ffe-40f9-bdf9-89272a1b4ddc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1850W			03	16/07/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c77523ad-5afe-44fe-95db-a9bd05bee520	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES DE LUNA ANDRES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1850W			03	16/07/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
002	041	ISR	722.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
Total			1212.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	1212.76
	Total:	3660.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89029ac3-4e4d-4cc5-b4b3-95036ab3428c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1065W			03	31/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2554cc3-f41e-4c91-932b-5cdb7905d8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LANDA EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1065W			03	31/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3924.72	\$ 3924.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3213.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.51
002	041	ISR	363.03
Total			699.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	3924.72
Descuento:	699.89
Total:	3224.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b921ce23-a002-4180-b2bd-a41e590292ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA		R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	--	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P525W			03	03/12/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94428f91-bef4-4ea6-90dd-a75298b855a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS LADRON DE GUEVARA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P525W			03	03/12/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7418.44	\$ 7418.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.07	0.0
Total			6707.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	154.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.34
Total			528.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7418.44
	Descuento:	528.19
	Total:	6890.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

58d7d0a9-dcf6-4914-a718-a3ae615cb225

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | CORTES MARQUEZ FRANCISCO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1949W			03	24/08/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7273.83	\$ 7273.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	234.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6562.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.72
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
Total			1462.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 56/100 M.N.

Subtotal: 7273.83
Descuento: 1462.27
Total: 5811.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59966acc-f78f-4b5b-940c-8a07c73fd282	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES MARQUEZ FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1949W			03	24/08/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a204857b-36f6-4a3e-bafa-8ad9635c9de4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEILLI MENDEZ MAYRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	575077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5573.86	\$ 5573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2873.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			834.33
			1390.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			2236.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5573.86
Descuento: 2236.52
Total: 3337.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8a82e3a2-54bc-428e-8fbd-a7dedc3686dc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador COSIO MALPICA JOSE VALENTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1044333 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P85W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
002	041	ISR	76.75
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e9a2552-ab99-4ab2-aa1b-80283e6d16e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COSIO MALPICA JOSE VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1044333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e85940ae-0bdb-4491-b190-c2b547512335	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12819.86	\$ 12819.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7214.37	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			12109.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			958.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 12819.86
Descuento: 958.67
Total: 11861.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0bc87b-431d-413c-a969-fd6bd88cee02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COBER NADER CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895392	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d50b2013-9513-4878-a266-0bb2750cc1d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	29/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
002	041	ISR	338.45
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			788.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	788.12
Total:	3880.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7c7f63f-e12d-4f49-9b5f-50c74bfd533	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS PEREZ MARIA DIONISIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	29/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bc10e73-1cf7-4a58-b17e-d73a8eff2ef4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORONA PADILLA HUMBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	776697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	3564.18
	Descuento:	2.15
	Total:	3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b5bc6937-0e78-499d-a3b2-6fe57acf1d34

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador **Nombre del trabajador** CORTEZ PEREZ RUBISEL **R.F.C.**

C.U.R.P. **Tipo Contrato** 03 **Cve. Ent. Federativa** VER **No. Empleado** 932820 **Tipo Régimen** 02 **Periodicidad Pago** 04

No. Seguridad Social **Antigüedad** P2W **Departamento** **Puesto** **Tipo Jornada** 03 **Fecha Rel. Laboral** 16/12/2016

Banco 072 **Cuenta Bancaria** **Riesgo Puesto** 1 **Sindicalizado** No **Salario Diario Integrado** **Salario Diario Cotizado**

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 2617.3

Descuento: 0.0

Total: 2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4c7e366-3f46-43ff-b357-bed060b223ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTEZ PEREZ RUBISEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e8d7fa1-38a6-42f8-8bb0-cab94b098797	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CONTRERAS RIVADENEYRA MARIA EUGENIA R.F.C. [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	1030803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea59c916-22a7-40b1-b8c9-c90a1b7fe0a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDERO RAMOS JOSE JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c397067-1b2e-43c8-85b9-4f1d7b8f6463

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CORDERO RAMOS JOSE JUAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 975556 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P139W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	329.73
Total			745.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4614.49
Descuento: 745.72
Total: 3868.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7769cf3-aa86-4af1-962d-4cc40ce5093a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	30/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dfdbe4ca-984d-48c9-a1bd-317366706ab9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYNOSO MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	30/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1451.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1451.66
Total:	5587.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
092219f0-2624-4b9d-bc3e-62374e6f2884	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P877W			03	10/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	184.72
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			602.0
Total			1195.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4377.74
Descuento:	1195.27
Total:	3182.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcc1c40a-d0c9-40ca-a126-f28d520970d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA REYES MATILDE GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P877W			03	10/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41315fee-2943-45fa-9f8f-81688c17ce59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1048W			03	24/11/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	445.97
Total			849.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	4377.74
	Descuento:	849.6
	Total:	3528.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
595cffcf-c6f2-47a7-835a-b6cbb1facd2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES REBOLLEDO MARIA DEL RAYO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1048W			03	24/11/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8acbe632-70b6-4fe3-b051-406053fd5ebd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P354W			03	16/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53637a9d-3c74-4ad9-87f4-f23ac223e60a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES ROBERTO ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P354W			03	16/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3812.54	\$ 3812.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			3101.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	84.72
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
Total			412.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	3812.54
	Descuento:	412.15
	Total:	3400.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b425c27-0ae1-496e-b754-eabafc91fde9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES RUBEN HIRAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1037498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4003.12	\$ 4003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			4.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	4003.12
	Descuento:	4.22
	Total:	3998.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d4903f4-2c48-4d57-9f5a-22b9f30fd450	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1317W			03	30/09/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10571.32	\$ 10571.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4748.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9860.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	793.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1273.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	10571.32
Descuento:	1273.64
Total:	9297.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9fc9ec6e-cb4d-4cc2-8232-b4f3a300c4c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONTRERAS REYES TERESITA DEL NIÑO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	30933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1317W			03	30/09/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae1fd42e-eedd-4ce3-a424-5828a585ec73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SALAZAR BALTAZAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1689W			03	15/08/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d6c1f3a1-4973-43f6-9c61-fc53e069ac21

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador COLORADO SALAZAR BALTAZAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 483653 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1689W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/08/1984

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	340.61
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4682.49
Descuento: 790.34
Total: 3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4026f09c-baaa-4e6e-a817-c2c2a75f8fd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Colorado Sanchez Luis Arturo	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

89802067-d05f-4e52-9ada-97c34d64af05

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador COLORADO SANCHEZ LUIS ARTURO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 445209 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P563W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/03/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.14	\$ 3719.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3008.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.25
002	041	ISR	128.11
Total			426.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 27/100 M.N. Subtotal: 3719.14 Descuento: 426.87 Total: 3292.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f25d1a0-6f7f-49c6-b407-a277f1b59519	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5052.75	\$ 5052.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1331.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4341.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.69
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			392.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5052.75
Descuento:	392.41
Total:	4660.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2fd7efa-dccb-4553-b3e1-7e446ba3ccf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15681fc0-0d22-481b-a118-0753d64ccb1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5759.6	\$ 5759.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2038.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5048.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			395.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5759.6
Descuento: 395.75
Total: 5363.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d2255f5-9cb7-4333-9d2e-15bd09195fc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES CONCEPCION ELIZABETH	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41ce8ec0-1b1a-4653-bff6-2956905cf513	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3eb32d7f-e340-42bc-b6ad-2f966ae95803	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CONDE TORRES JOSE EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	48406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f77dd22a-8173-4f01-8a96-94069c5d7653	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1694W			03	14/07/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8907.04	\$ 8907.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2158.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8196.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	735.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1369.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	8907.04
Descuento:	1369.99
Total:	7537.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f3383b35-21c6-483a-b453-4ae2b7d754da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO TEJEDA MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483831	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1694W			03	14/07/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c7aac38-3cbb-4875-9eb9-696ee7e8030f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1483W			03	26/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12b661e6-b405-49f3-aad5-c00c8d3b963c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORTES TORRES MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1483W			03	26/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10414.33	\$ 10414.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3375.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9703.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.54
Total			1477.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	10414.33
Descuento:	1477.09
Total:	8937.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4b0793d7-70ac-43a5-aaea-d0fb6581aa74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1536W			03	19/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0147b783-f182-4e23-8ae2-9f8e065201ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	COLORADO VAZQUEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1536W			03	19/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	371.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	861.15
Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0d788fa-3cb3-4068-937d-d69fbbfdd221	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1495W			03	02/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7883287-1cd7-4429-971d-bfa5f0b05846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORNEJO VELOZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610109	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1495W			03	02/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14007.29	\$ 14007.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6967.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			13296.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			180.0
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1674.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	14007.29
Descuento:	1674.05
Total:	12333.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8719623b-1ad4-4f9b-b58a-37693d181df2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CORDOBA DEL VALLE GERONIMO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	24089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	7573.86
	Descuento:	21.07
	Total:	7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c56c6074-7949-42a3-96cd-6460af9c2f27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W			03	31/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5675.6	\$ 5675.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4964.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
002	041	ISR	184.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.95
Total			658.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DIECISIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5675.6
Descuento:	658.58
Total:	5017.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db8d2f58-411e-4d32-819a-48f851ca3131	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ARENAS ESTHEPANY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	588170	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W			03	31/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
180032a1-0943-423b-8734-9ff1d011d46d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ ALARCON HELIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6237bf63-a947-4959-b967-0f9a7f97bf09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57f9c153-00e2-42ee-8748-67fd8399c9b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ BORJA JULIO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9964.28	\$ 9964.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6243.03	0.0
Total			9253.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.87
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			415.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 9964.28
Descuento: 415.59
Total: 9548.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1ac5fa6d-c487-4a6f-bb99-164d69e0e204	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1e27a4f-df07-460c-a320-a02861784b7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTELLANOS MARIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.18	\$ 4744.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	824.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4033.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			464.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 4744.18
Descuento: 464.95
Total: 4279.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26d2d5c2-2cc2-4c97-b734-f04b9c3a1bf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P484W			03	19/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9677.56	\$ 9677.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4942.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8966.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	349.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.94
			23.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
Total			696.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 9677.56
Descuento: 696.25
Total: 8981.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4681fb5-4140-4e38-9441-f57a76ffc198	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CORTEZ ANA ELSA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	116643	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P484W			03	19/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42c386c1-2d80-412c-9999-7540523b17e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5510.37	\$ 5510.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2302.36	0.0
Total			4799.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.78
Total			17.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	5510.37
Descuento:	17.61
Total:	5492.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b92a49d0-9056-4b51-bd1e-74a89bc82b94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ CRUZ ANA BELLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	316188	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d154ae3-31a7-4c63-a8ee-ea2cb5dcc67b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ CELIANA FILOMENO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1093W			03	15/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd0dd544-e4dc-4142-9202-40a5364abea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CELIANA FILOMENO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1093W			03	15/01/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3775.75	\$ 3775.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3064.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.63
002	041	ISR	339.19
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			650.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	3775.75
	Descuento:	650.75
	Total:	3125.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ed289a7-e464-4b2b-a9ef-150bb731e0e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
600efcd8-fe5c-454e-812d-923bce182bc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS CASTRO JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d5234632-fd4e-4a11-8dd5-35712c6c78cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CARRILLO MYRNA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420436	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1771W			03	16/01/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

848e58d7-f681-4512-b09d-5a683be998f1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CRUZ CARRILLO MYRNA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 420436 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1771W 03 16/01/1983

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4696.23	\$ 4696.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3985.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
			37.69
002	041	ISR	342.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
Total			848.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4696.23
Descuento: 848.31
Total: 3847.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b9bddf6-ae6b-4c3f-b468-68a1cf14e242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ CAMPOS RICARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f103dca-8979-47e4-9bf9-339c781f67dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ CAMPOS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4624.44	\$ 4624.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	641.66	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3913.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.97
002	041	ISR	123.79
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			480.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4624.44
Descuento:	480.56
Total:	4143.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ea60a1f0-28db-4a88-b325-ff07636e2a68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1451W			03	07/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2c16694-c702-4411-b7f2-896b034e0737	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DOMINGUEZ BELTRAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1451W			03	07/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4291.37	\$ 4291.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			3580.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.56
002	041	ISR	175.33
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			563.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	4291.37
	Descuento:	563.19
	Total:	3728.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6a8c034-1712-49fc-bb3b-e9a916665312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de0459ec-26bb-45a6-ba06-4e82f5581b3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DELGADO ELDA IRIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7129.15	\$ 7129.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6418.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			863.97
Total			1466.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 7129.15
Descuento: 1466.76
Total: 5662.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89571ae3-1242-4a80-918d-3b03dccc3af4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ DIAZ PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1252W			03	31/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
126e676a-eb66-4988-9b11-a607059e3955	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ DIAZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1252W			03	31/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4846.99	\$ 4846.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	178.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4136.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.62
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	338.45
Total			788.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	4846.99
Descuento:	788.96
Total:	4058.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
75b76d28-72f5-482c-98b7-7bab6274f4dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
49adc219-02b5-4f07-8df9-a0a88286707a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FARFAN JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	945282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	381.04
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			735.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4037.28
Descuento: 735.0
Total: 3302.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5544564-4502-4f31-9d84-e165de2f29b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ FERNANDEZ LUIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	631456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2776.72	\$ 2776.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	224.63	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1734.17	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 72/100 M.N.

Subtotal:	2776.72
Descuento:	0.0
Total:	2776.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e52811d1-a1a3-4dcc-addd-91d50bc4dc58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cf7e78b-f5a3-447a-bbec-4e05bfde3fb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb7317b6-24e5-4253-bbe2-47fdb1d8cf8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1486W			03	03/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6413.02	\$ 6413.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	614.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5702.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
002	041	ISR	534.37
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.05
Total			1148.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6413.02
Descuento:	1148.53
Total:	5264.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7e97df8a-0b52-438d-b06d-4c224d525300	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS GARCIA MARIA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	595398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1486W			03	03/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5516bb54-61ec-4335-bbb9-d73886457bdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	16/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3870.22	\$ 3870.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3159.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.29
002	041	ISR	111.54
Total			448.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 3870.22
Descuento: 448.18
Total: 3422.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
14b7215f-b4a0-4b64-a692-991d1d6749e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA JUAN RUBEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P228W			03	16/08/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d8a2dd4-a39c-4acb-b60c-9996ac000ad6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCES LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P648W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
Total			483.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4010.28
Descuento:	483.93
Total:	3526.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0b823a4c-9df3-4f20-8ac7-331b6da359e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ GARCES LETICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372292	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P648W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a75fc9c1-da06-4a81-a475-df623798f925	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a93a742b-243d-4b5d-937b-9718da1a746b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5997.05	\$ 5997.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5286.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			396.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 5997.05
Descuento: 396.86
Total: 5600.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd06501c-0630-48e1-970b-fea78774e1b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	30/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb017d92-c4ca-4594-96f2-2b2bee1a8ad9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS GOMEZ MAYRA YAMILE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	30/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5457.49	\$ 5457.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	820.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4746.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.52
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
Total			786.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5457.49
Descuento:	786.82
Total:	4670.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c8b3df96-a774-4bb6-86d7-31b921d7aa5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GOMEZ MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	817784	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
adb757e0-c348-4913-b789-27c64ef3c329	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1083W			03	29/03/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e1f07f4-0341-4c52-b915-7d8631c5f9ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ GONZALEZ RAYMUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1083W			03	29/03/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4738.2	\$ 4738.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4027.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			34.82
002	041	ISR	505.17
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.27
Total			973.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 4738.2
Descuento: 973.1
Total: 3765.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bb2e0d5b-1b6b-4b96-9b36-86a90bbd3ed8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2f3ffca-8bcd-47fd-903a-201c12eab8a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ HERNANDEZ JUAN RENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

856fc959-530d-4b76-93e3-b418a5c66a09

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS LOPEZ DIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 477414 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P43W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/02/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfd1b50-e04a-46da-bb7c-0fa73d5a40fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
473bb3c6-18b7-46a8-a51d-0e4bc9ea843a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fc2f261-0cb1-4230-bf78-b364b8b7f4ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS LOPEZ EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5956.48	\$ 5956.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1273.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5245.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	340.65
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.48
Total			814.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 5956.48
Descuento: 814.41
Total: 5142.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b77e3220-f0ff-4a4e-904c-4f6f355fc73a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1579W			03	26/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59eb0dbe-6c74-4a75-b088-6cb45cb2be2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA CRUZ MORALES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554434	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1579W			03	26/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7584.16	\$ 7584.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6873.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.69
002	041	ISR	630.45
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1111.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7584.16
Descuento:	1111.8
Total:	6472.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

49424eb4-799c-4208-bd36-2bad5c93ea77

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 625644 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
741832c0-bfb1-4081-9cf5-fb43d36edb7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ JOSE LUIS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
408e245a-e032-4766-b310-f2eb282901bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32a435cf-eada-4b64-a313-d1b8f2441ef7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MAYA MIRIAM GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb17efa3-3607-497f-8c08-f70587ee11ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6f1c6d6-2a90-43ab-b91a-32e54e1e290b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUERVO MUÑOZ OVIDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4515.25	\$ 4515.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	771.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3804.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
Total			371.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y TRES PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	4515.25
Descuento:	371.89
Total:	4143.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
17ba0a14-efa2-4e12-89a9-2608eaa25e88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P869W			03	30/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c46bd86b-487f-4a50-b5f2-639464ea56f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS MARTINEZ SALOME BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P869W			03	30/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11546.33	\$ 11546.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4534.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10835.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.9
002	041	ISR	791.43
			57.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1481.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL SESENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	11546.33
Descuento:	1481.6
Total:	10064.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c7a3cdbf-47c8-4a00-ad51-afd4104e60c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1193W			03	17/02/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5196.97	\$ 5196.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	527.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4486.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	338.45
Total			757.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	5196.97
	Descuento:	757.15
	Total:	4439.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3ad435d-650b-4baa-9afa-bef817c1e431	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ MONTIEL VICTOR FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1193W			03	17/02/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b5ec273-8f73-4d29-a874-e9e86304cd29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
480c92b1-83f3-4adb-8c3e-b077cf0d18f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUBILLOS PAVON ANA KAREM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.54	\$ 3789.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3078.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
002	041	ISR	82.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.86
Total			385.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 3789.54
Descuento: 385.13
Total: 3404.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8bdafc92-7b9c-4270-8a31-f977df21a6b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ REYES NELFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 91666.67	\$ 91666.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	91666.67	0.0
Total			91666.67	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	91666.67
Descuento:	0.0
Total:	91666.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af3d92b7-b5ea-42d3-9e52-8202948816e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUELLAR SORIANO BLANCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1700W			03	31/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4860.69	\$ 4860.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4149.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	369.12
			39.34
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
Total			896.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	4860.69
	Descuento:	896.91
	Total:	3963.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b5566e92-f37d-4f5a-8af1-60138d9344e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUELLAR SORIANO BLANCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	483902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1700W			03	31/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9179.01	\$ 9179.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9179.01	0.0
Total			9179.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	9179.01
	Descuento:	0.0
	Total:	9179.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22799972-13ed-4e41-a711-efe304e8a0b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1798W			03	17/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
002	041	ISR	371.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	861.15
	Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f495a07-2431-4980-a6cb-81e86cf46016	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANTIAGO CARMELO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	60663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1798W			03	17/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed730031-5f22-4b05-9f1a-d1e2c6b34bf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SANCHEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1266.59
UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a868c5ad-58d6-4e2c-a4d2-9ec97726923d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30706150-8b71-4882-a3ca-59b0a04a52ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SPINDOLA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14857.36	\$ 14857.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11136.11	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			14146.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.96
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			415.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	14857.36
	Descuento:	415.45
	Total:	14441.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e790134d-c357-4be9-8a3e-eb4ace02eaca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4096.25	\$ 4096.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3385.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.18
			2052.37
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2417.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	4096.25
Descuento:	2417.04
Total:	1679.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
359d6b0e-38db-4aa3-bd30-e25644d4732c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ SOTO SERAPIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2981.04
Total			2981.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	2981.04
Total:	2439.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4e9a176-75ec-4e18-8bae-4825d0e00809	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9751c780-b72f-4abd-ade0-84e174c0c72d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ TAPIA EDUARDO DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.29
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
Total			480.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	4005.78
	Descuento:	480.12
	Total:	3525.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5b04f24-eb90-43fc-9a54-09e2f42956cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVAS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86692	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P724W			03	13/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9a2539d0-4635-437e-b8a6-98bacc8498d0

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador CUEVAS VIVAS MIGUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 86692 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P724W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 13/02/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9718.38	\$ 9718.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5019.63	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9007.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	343.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.06
Total			662.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 9718.38

Descuento: 662.27

Total: 9056.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8f5a3b6-a7cf-4e6f-95e4-03671787a319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	30/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe8a66da-c5bf-4c3c-b9f6-53904bba4176	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CUEVAS VIVEROS RUFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	626328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	30/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10775.33	\$ 10775.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4686.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10064.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	594.28
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1267.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	10775.33
Descuento:	1267.01
Total:	9508.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a8597ebe-6b70-4b20-a1bc-f5bcc05e63bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1473W			03	08/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa213cb5-47ae-4827-9a22-7504657ab6cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	CRUZ ZAMUDIO ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1473W			03	08/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
002	041	ISR	296.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	4404.74
	Descuento:	700.21
	Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
868fc450-1d62-4e55-84e9-3f6f6e0a1dd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P571W			03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5575.44	\$ 5575.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
Total			4864.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
			30.64
002	041	ISR	332.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
Total			749.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	5575.44
Descuento:	749.17
Total:	4826.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1a26138f-37cb-4746-9db7-b0e99c695735	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DAVILA BARRIENTOS VICTOR HUGO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	434368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P571W			03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d3e344f-a34d-43e9-b5c3-b481b71dde52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DAVILA RODRIGUEZ BENJAMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	240706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 3129.62
Descuento: 0.0
Total: 3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d5434de-17f7-451a-86c4-635189c5d871	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51b9e17f-1a88-4447-8e0c-16dbe23f5d09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ACOSTA MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7274.91	\$ 7274.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6564.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	449.92
Total			881.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	7274.91
Descuento:	881.01
Total:	6393.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9d332c66-7773-4246-b96e-ec5289fb940c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	14/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3748.75	\$ 3748.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3037.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
			23.23
002	041	ISR	77.78
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			392.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	3748.75
Descuento:	392.53
Total:	3356.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d519e800-19f3-4cbf-aec3-84197c7a0c2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO EUSTAQUIO PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	164282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	14/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3302ea1a-a0f2-4cbc-ae9-30de29580426	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	31/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7944.25	\$ 7944.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7233.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.69
			23.23
002	041	ISR	342.49
Total			673.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	7944.25
Descuento:	673.11
Total:	7271.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a914df7-a17c-445c-bdbd-b8fdac9abc4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DECUIR ISIDRO CLAUDIA ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	332815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	31/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c822c7fe-348c-46d2-bd2f-43dc9d18d879	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DECUIR ISIDRO OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	31/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd412023-16a2-4a57-baeb-c9cbf23f39ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECUIR ISIDRO OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	675268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	31/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8422.42	\$ 8422.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3112.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7711.56	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
002	041	ISR	446.69
Total			878.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	8422.42
Descuento:	878.29
Total:	7544.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8029971-f278-46e8-9ee2-3f5798d98312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1552W			03	01/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3c109b6-9ec3-475b-827a-8f9667124500	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECTOR LIRA GERARDO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	572646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1552W			03	01/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5387.53	\$ 5387.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4676.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	460.63
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1016.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 5387.53
Descuento: 1016.11
Total: 4371.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccf84d3a-cd7f-4b13-8820-9757b115a1c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1752W			03	31/05/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: F5437504360
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b511f18-e472-4002-9454-9eae5aef4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO LIRA HORTENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361485	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1752W			03	31/05/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8651.33	\$ 8651.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1612.0	0.0
Total			7940.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.22
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1468.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 8651.33
Descuento: 1468.77
Total: 7182.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ad6833e-ebac-4f26-9f3b-d191030317b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEGOLLADO LOPEZ XOCHITLCALLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	968880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7573.86
Descuento: 21.07
Total: 7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26cb9b47-3e75-4cf2-a28a-77ff34872f6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	30/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1430a1c3-644c-4f65-b960-49a32f8b51bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO MEDINA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	30/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6808.82	\$ 6808.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	986.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6097.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	538.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.56
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1037.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 6808.82
Descuento: 1037.23
Total: 5771.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

985748d8-6c27-42aa-aaac-008c79006c2b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DECUIR ORTIZ OSCAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 334514 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1891W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/09/1980

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12154.53	\$ 12154.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4760.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11443.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
			61.18
			171.43
002	041	ISR	873.03
			171.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.03
Total			1948.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 12154.53
Descuento: 1948.19
Total: 10206.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8102af32-a4a4-4e26-8e61-651e0104b121	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DECUIR ORTIZ OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1891W			03	29/09/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

15d7687b-ae87-4d02-9449-672770da43e6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:21 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DECEANO PALACIOS AZUCENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 148545 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38d9dac3-53f1-40fd-a8f0-9e2f2a819c18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DECEANO PALACIOS AZUCENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffa76558-a98d-4293-8102-e713a558da84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P985W			03	08/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4227034-9b9a-429b-84e6-5d8b8d2a9b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO PEREZ FRANCISCA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P985W			03	08/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.46
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	4655.49
	Descuento:	790.83
	Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3d95e495-c4cd-4ddc-bc57-2f9863672779	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELFIN DE LA ROSA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	31/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4053.58	\$ 4053.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3342.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.98
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
			992.05
002	041	ISR	131.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.4
Total			1543.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	4053.58
Descuento:	1543.7
Total:	2509.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34c4e482-c9d1-4693-b8d5-52c29079bf70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DELFIN DE LA ROSA IRMA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1247W			03	31/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6904b0d6-1b74-4ac9-a3dc-27e96eda31c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO UZCANGA MAURICIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	898730	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3d389f42-d671-46ad-a0ae-61793240d7ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DELGADO ZAMUDIO FRANCISCO BORJA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8927.13	\$ 8927.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6069.76	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7988.02	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.46
Total			27.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 8927.13
Descuento: 27.46
Total: 8899.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f503b98-6d0e-42e0-8b9f-ad0cb3710b91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEY ZARATE XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.94	\$ 4391.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4391.94	0.0
Total			4391.94	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	4391.94
	Descuento:	0.0
	Total:	4391.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
003da5b3-440f-498f-bf93-451c5c1658e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEY ZARATE XOCHITL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	413022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6300.82	\$ 6300.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1882.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5589.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.37
Total			17.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6300.82
Descuento:	17.37
Total:	6283.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

36fc6727-7375-41b3-8295-4dfdf2f5dd61

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | DIEGO ARROYO ALICIA RUBI | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
661f8c23-ddab-4075-8bde-54c4e241019a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIEGO ARROYO ALICIA RUBI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5dbe82f9-c281-473c-80e0-6a4eab8f7b3d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ AYALA ROSALBA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 789745 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P178W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9959.28	\$ 9959.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6122.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9248.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.88
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			444.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 9959.28
Descuento: 444.79
Total: 9514.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71198b77-8c17-46be-bb13-999469e1231f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ AYALA ROSALBA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28b9118f-c8e7-4ca8-8cc5-36e1f668a8f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P415W			03	16/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

de9dae5f-aa50-4991-92c0-0f11be855e92

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ BAUTISTA RAUL ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 618318 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P415W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2009

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8830.78	\$ 8830.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			8119.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			35.87
			1789.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1851.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.17
002	041	ISR	384.34
Total			4410.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 8830.78

Descuento: 4410.11

Total: 4420.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97aaf0df-f764-415c-b0db-bba3919a39cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ORDAZ CASTRO JOYCE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	877136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 19604.69	\$ 19604.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	16017.79	0.0
Total			18665.58	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.85
Total			77.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	19604.69
	Descuento:	77.85
	Total:	19526.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
514a6063-9b92-40ec-8998-d043585ff8f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	407602	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P609W			03	30/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0ddf9e0e-3c37-4c3c-a234-d156a29c9079

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ CONCEPCION R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 407602 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P609W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	126.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			480.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 65/100 M.N. Subtotal: 4010.28 Descuento: 480.63 Total: 3529.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c48e590f-ccaf-4844-ad6c-9282fb785d9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIEGO CALLES YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P873W			03	02/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5369.82	\$ 5369.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4658.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	117.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
Total			534.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	5369.82
Descuento:	534.47
Total:	4835.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
389b5188-6d9f-4db4-81f6-22ade71cc57d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIEGO CALLES YOLANDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P873W			03	02/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d11828f-4bf4-4dc6-9850-6e55d80135a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	313802	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W			03	30/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

80749784-2d5a-4f2b-bfae-91c4ddae3fc3

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ FERNANDEZ LUIS FERNANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 313802 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P326W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/09/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
002	041	ISR	126.29
Total			453.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 4005.78
Descuento: 453.75
Total: 3552.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a34ac2b-f9f5-4a5f-aa60-d2171cb8003a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
332ba35e-3794-4d62-b8f9-c7126127e5d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ FERNANDEZ ROSA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6501b80-4d9d-4951-ad15-e565d487b499	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	17/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e181d49-f0e5-4b31-9c3e-70dba082e45d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GUTIERREZ ELIA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	17/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6614.24	\$ 6614.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
Total			5903.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.65
002	041	ISR	183.26
Total			600.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRECE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	6614.24
Descuento:	600.75
Total:	6013.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cea2a530-6418-42b6-a674-9a5ed62ff871	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1648W			03	31/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10515.36	\$ 10515.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3476.03	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			9804.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.02
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
Total			1419.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	10515.36
Descuento:	1419.77
Total:	9095.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fe3c6b1e-33ff-4942-82cd-0d500b5d46b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ GONZALO MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518171	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1648W			03	31/05/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56092b87-d3d6-4dd8-b091-7c43168244e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P137W			03	16/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bafc6151-9a6b-4d2c-a595-f4f8f2bdda44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ JOSIEL ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936960	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P137W			03	16/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
720761a7-a47b-456d-9cce-d3405f3dcae4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424514	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b3d14a55-838f-40e2-bd98-fda13631e26a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ HERNANDEZ LILIA CINDY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 424514 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P161W 03 30/11/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9154.72	\$ 9154.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5433.47	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8443.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.05
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			411.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 9154.72
Descuento: 411.77
Total: 8742.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e880bf67-2146-4ce5-95b6-82f3e65dbd06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P443W			03	30/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7209.64	\$ 7209.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2253.86	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6498.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.52
002	041	ISR	384.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			752.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	7209.64
Descuento:	752.66
Total:	6456.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6a93b06f-db23-4e67-9fc0-0949921df389	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ LOPEZ MARIA DE LOS ANGELES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354659	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P443W			03	30/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d49efb0-7f5f-45c5-ac14-170605753019	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4706.7	\$ 4706.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3995.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
			34.82
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	344.48
Total			812.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	4706.7
	Descuento:	812.28
	Total:	3894.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef54fd7b-3c34-4171-9f33-21b39523defd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ LOPEZ RUBEN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41b98e59-56a5-466d-9056-249c97bca02f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MARTINEZ NANCY MELYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1045357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5003.12
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eedd1a44-b867-49a5-882a-b3c12374bd58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P908W			03	03/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1e380db7-1948-4ff1-bd9e-c0570abfc0a6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ MARTINEZ MARIA REGINALDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 100656 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P908W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 03/08/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9122.04	\$ 9122.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2400.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8411.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.22
002	041	ISR	729.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1365.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 9122.04
Descuento: 1365.26
Total: 7756.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f411d1e0-ac6f-495a-9e75-1dddd9744b97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ MORALES MARIA YESICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W			03	05/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4804.82	\$ 4804.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4093.96	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	360.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.78
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			849.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	4804.82
	Descuento:	849.99
	Total:	3954.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef9f39ee-a72c-4af7-af90-7ef7b34fc0af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ MORALES MARIA YESICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P164W			03	05/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	8509.06
Descuento:	0.0
Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebbdeffe-18d4-4c07-a5a1-14201913a0ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REYES JORGE ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	76.75
Total			432.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	3739.32
Descuento:	432.67
Total:	3306.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b9b798b7-f3ba-4867-a53b-0610e608160a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ REYES JORGE ARTURO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e08d4c73-6475-4d54-89b6-4b615c92d82f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	240145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3764.02
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dc6fbeat-e315-412c-a82d-a3e6d28483f4

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DIAZ REBOLLEDO MARIO RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 240145 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12039.9	\$ 12039.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9268.18	0.0
Total			11329.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.24
Total			44.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N.

Subtotal: 12039.9
Descuento: 44.24
Total: 11995.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13f34ddd-f48c-4d29-9f80-8007b5022fcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	31/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9794.39	\$ 9794.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4202.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9083.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	497.27
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			973.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	9794.39
Descuento:	973.82
Total:	8820.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c94c0fd2-0fed-46e5-889d-0bcf5fdb752d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ RAMIREZ NALLELY XOCHITL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	31/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f33e06a-05f1-4561-87c5-ba1db474284f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ SOLANO JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88f1b47c-09c6-4fa4-976f-278354078c9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91e84989-b97f-4cd0-9a22-bd2db8974ecf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DIAZ ZAVALZA ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12044.8	\$ 12044.8

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6262.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11333.94	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	531.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1018.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL VEINTISEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	12044.8
Descuento:	1018.24
Total:	11026.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
48c8696e-1c65-4872-b6f7-63216702af3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA AZUCENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	872248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6059.11	\$ 6059.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3358.64	0.0
Total			5120.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.92
Total			13.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CUARENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	6059.11
	Descuento:	13.92
	Total:	6045.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e81b15a-7ae3-4d55-97b3-b186da15ebaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ AGUILAR EVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	31/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4226.57	\$ 4226.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	449.0	0.0
Total			3515.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	80.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
			23.6
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
Total			399.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4226.57
Descuento:	399.52
Total:	3827.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
041c0dcb-f272-4009-a186-e8cd36875155	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ AGUILAR EVA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	524296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	31/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
745cf5a6-3aee-4d65-96f9-6b43a2f024e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1239W			03	28/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4877.49	\$ 4877.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	208.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4166.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			789.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	4877.49
Descuento:	789.1
Total:	4088.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
681296e2-3fda-4117-b1b2-68be7346d870	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ACOSTA NORMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1239W			03	28/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5ff41bd-0fa8-463f-80a1-97367882939a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.78
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			480.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	4010.28
	Descuento:	480.63
	Total:	3529.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fd6bd0e-022a-446d-bd16-2d5e75c54bdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375577	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14faac21-6561-4d9e-928a-5a015596b9b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	DOMINGUEZ CONTRERAS DANIEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	312235	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12472.57	\$ 12472.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9142.2	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			11533.46	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.19
Total			44.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	12472.57
	Descuento:	44.19
	Total:	12428.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f79a3fbd-fd4c-43fc-8aab-74582cafbcd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1581W			03	13/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
369d9270-3862-4eae-8666-26cafa942358	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CHALA VICTORINO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1581W			03	13/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	615.67
Total			1065.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 4682.49
Descuento: 1065.4
Total: 3617.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6baf7848-0864-413a-b803-eb7f4b6e3ad9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ CORTES XOCHITL GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	989032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8723.61	\$ 8723.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5866.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7784.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 8723.61
Descuento: 26.5
Total: 8697.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b6377d62-1e5c-42ec-bd98-3e66b17582e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1454W			03	12/02/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29725b39-18e2-4b6c-9fd9-769b2ebd9616	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DOMINGUEZ FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1454W			03	12/02/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			220.0
			48.3
002	041	ISR	594.28
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
Total			1464.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	1464.89
Total:	4624.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fa391ec5-cfae-41b1-ad53-893ab4f08667	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	30/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11113.69	\$ 11113.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5785.95	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10402.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	449.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			859.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	11113.69
Descuento:	859.58
Total:	10254.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49805523-dd68-4e1e-b79b-7c539028f4be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GOMEZ DEMETRIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	172132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	30/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a52102e7-2312-464b-8341-296eb318e3bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	42817	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P765W			03	02/05/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c8fb0b46-2f8d-4a28-82a9-8a7d71a55593

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DORANTES GONZALEZ EDGAR ABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 42817 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P765W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 02/05/2002

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11460.02	\$ 11460.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5677.7	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10749.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	531.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			1064.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 11460.02
Descuento: 1064.75
Total: 10395.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
97e37065-793a-41b6-b2ea-921d9b68fcf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GAONA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1609W			03	28/02/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e8fa41a-8ed1-417e-8bae-66a2ea8b34d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ GAONA JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	543254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1609W			03	28/02/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5632.49	\$ 5632.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4921.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	818.59
Total			1281.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5632.49
Descuento:	1281.67
Total:	4350.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
75a2dd62-173c-46e7-80ed-d2b25b6e3c9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P923W			03	23/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
461d76d9-aaf2-4023-b5a8-7b045424e765	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40128	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P923W			03	23/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12255.26	\$ 12255.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6927.52	0.0
Total			11544.40	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	449.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.63
Total			864.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 12255.26
Descuento: 864.96
Total: 11390.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92d20ebf-d679-4fbe-94d1-9cfc8040bb86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ HERNANDEZ JUAN RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756847	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2578.66	\$ 2578.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1522.57	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	2578.66
Descuento:	0.0
Total:	2578.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18581302-867e-455b-9f4b-b73e33172914	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1099W			03	03/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5374.03	\$ 5374.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4663.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.81
002	041	ISR	458.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1013.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	5374.03
Descuento:	1013.63
Total:	4360.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
345534f4-d597-4141-aa65-2db56a480ca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DORANTES LOZANO RAYMUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	841138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1099W			03	03/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14800c47-5d75-4e0c-ba3d-dde62b8fa1da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9620.31	\$ 9620.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4926.06	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			8909.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	443.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.6
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			759.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	9620.31
Descuento:	759.09
Total:	8861.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e6a2f91f-2205-4215-9424-2b599f294816	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MONTANO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6049fe74-b197-4695-a479-1154f3748f85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1754W			03	18/05/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.88	\$ 11939.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11939.88	0.0
Total			11939.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	11939.88
	Descuento:	0.0
	Total:	11939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c942d707-83b0-47d4-a557-e997fbaea937	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MARTINEZ JUANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	373751	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1754W			03	18/05/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6043.92	\$ 6043.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
Total			5333.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.0
002	041	ISR	584.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			51.17
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1272.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 6043.92
Descuento: 1272.75
Total: 4771.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af1c0b0a-11dc-4804-b1bc-30622e16818a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	05/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c87a34b7-aad6-452c-8589-deab4a8f8285	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MAYO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	05/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5203.34	\$ 5203.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	561.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4492.48	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.32
Total			756.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	5203.34
Descuento:	756.18
Total:	4447.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ad6457fe-a557-4a74-886b-50a6dd1d1559	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	31/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13512.62	\$ 13512.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8898.13	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12801.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.56
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			787.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	13512.62
	Descuento:	787.72
	Total:	12724.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8bbe31d-a3da-463a-8a4c-670cf4a4d665	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ MENDEZ SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	351017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	31/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d93a11a0-447f-4827-baa5-d2780c1d826f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P957W			03	26/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b76150d9-2758-4f2a-8cc3-45dc362a7b33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ NICANOR ANGEL JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P957W			03	26/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6619.78	\$ 6619.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5908.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	390.77
			23.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
Total			725.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	6619.78
Descuento:	725.57
Total:	5894.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de2ef7ed-f8df-41cd-be8c-302afd5f35bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1272W			03	15/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63d6f86e-f4ca-4ea3-baa5-a3adcefa5e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ PEREZ ELIZABETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1272W			03	15/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8868.99	\$ 8868.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
Total			8158.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	502.11
			30.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.97
Total			1000.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	8868.99
	Descuento:	1000.97
	Total:	7868.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ff64c7d4-2966-4d86-9875-6ce03f0893f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DROUILLET PUMARINO ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	934280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3323.63	\$ 3323.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2375.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	3323.63
	Descuento:	0.96
	Total:	3322.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd19d15c-d05c-48fd-b836-8a6c35a6069f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DROUILLET PUMARINO ROLANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P168W			03	06/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

25a2cee3-2876-4165-840c-29eca00c0b73

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DROUILLET PUMARINO ROLANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 614954 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P168W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 06/10/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10096.25	\$ 10096.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6375.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9385.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.49
Total			392.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 10096.25
Descuento: 392.98
Total: 9703.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08cc4836-3995-457b-a133-110cb3df7317	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	16/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2f72a88-c87e-4572-93d4-36cd9b523e64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ RICO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	16/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9461.33	\$ 9461.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3372.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			8750.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.73
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1290.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO SETENTA PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	9461.33
Descuento:	1290.86
Total:	8170.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e5188218-889a-498a-8c2f-a884b430f00e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P485W			03	15/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7376.24	\$ 7376.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3016.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6665.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.25
			30.05
002	041	ISR	182.77
Total			600.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	7376.24
Descuento:	600.56
Total:	6775.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38f0da22-c254-431a-9e6b-fef08f7a3093	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DORANTES SEQUELIS ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P485W			03	15/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2cd58b0-7504-4216-a1b1-3e7845a1efef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf214797-f275-44f8-9e1e-4438d84566fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SUAREZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495849	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5413.72	\$ 5413.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1430.94	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4702.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.79
Total			484.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5413.72
Descuento:	484.28
Total:	4929.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
735c41ff-9a90-4957-b1a7-b35773fc3d56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	18/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d259e09d-7b27-410d-a382-789475847972	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ MARTHA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	541590	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	18/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			480.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4005.78
Descuento:	480.12
Total:	3525.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f562a4e7-c2d1-420a-8d38-817c024a88cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	847968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b9fd9647-ad50-4484-b484-f4dd3db6e6a5

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ SANCHEZ OMAR ALEXANDER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 847968 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4087.46	\$ 4087.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1073.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3376.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.74
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			220.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4087.46
Descuento: 220.5
Total: 3866.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50a2498b-57d8-42bb-a160-f3db051edf74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88f69552-84a4-49af-965b-314f38fb9a09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ DE LOS SANTOS XAVIERA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	823203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4948.93	\$ 4948.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1227.68	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4238.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			391.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	4948.93
Descuento:	391.92
Total:	4557.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdca5577-4abb-4806-9921-44178624dde7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3ed717f-e1b6-451b-b30f-dda251870080	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ VIVEROS JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9247.59	\$ 9247.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5503.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8536.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.47
002	041	ISR	388.99
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			703.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	9247.59
Descuento:	703.16
Total:	8544.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bb20844-1ec1-4513-9910-a397118bfc8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DOMINGUEZ ZAVALETA ZORAIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	02/08/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

19752286-ef50-4544-bb0c-5ff5b56ee21c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DOMINGUEZ ZAVALA ZORAIDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 228798 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P700W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 02/08/2003

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10507.75	\$ 10507.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9796.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	54.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	854.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.3
001			38.77
Total			1500.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 10507.75
Descuento: 1500.23
Total: 9007.52

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aaf31c05-b8f6-4e6c-acc5-40dcf12f18de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DUPONT BENAVIDES ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	823943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	2074.34
	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35fc65aa-d3d1-422b-8c25-47b40e6b2350	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DURAN GALINDO CLAUDIA IVETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	744278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7073.86	\$ 7073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			18.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	7073.86
	Descuento:	18.71
	Total:	7055.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9f1a4a7-d890-4af6-895e-534d2300bc5a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10874.25	\$ 10874.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6203.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			10163.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.53
002	041	ISR	338.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			660.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	10874.25
Descuento:	660.04
Total:	10214.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ccad0339-7a75-4de4-9c8a-dd4e919074eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURANTE MARINI MARTHA VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 67829.75	\$ 67829.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	624.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	551.48
001	15400031	GRATIFICACION	1872.99	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	55416.0	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4370.31	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4994.64	0.0
Total			67278.27	551.48

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	551.48
			10214.21
002	041	ISR	612.76
Total			11378.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	67829.75
Descuento:	11378.45
Total:	56451.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
018c8d20-5e86-4d9e-9568-d1537515e65a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DURAN PLATAS ORALIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52a685ab-a582-4e1b-baaf-0f9d9e4802c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN PLATAS ORALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	371508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6717.51	\$ 6717.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3509.5	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6006.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.48
002	041	ISR	3.83
Total			23.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	6717.51
Descuento:	23.31
Total:	6694.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0760531-f4e5-4e2b-b8e6-23837e79e7c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DURAN RODRIGUEZ BERTHA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	964838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7503.11	\$ 7503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			20.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	7503.11
	Descuento:	20.74
	Total:	7482.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
335f3239-b5b3-4e37-9b0c-95674a0e13f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5552.32	\$ 5552.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2501.5	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1882.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4841.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			13.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 5552.32
Descuento: 13.83
Total: 5538.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f7c995a-a7aa-4da0-8edd-e8da6230f6b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPARZA CALDELAS TERESA MAGDALENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.94	\$ 4391.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4391.94	0.0
Total			4391.94	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	4391.94
	Descuento:	0.0
	Total:	4391.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8ff98ca-a661-48e0-96ae-df4fdbfda4c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f0635e0-03b4-40e4-9a3e-abf48e9bd6da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCAMILLA ESQUIVEL MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6149.63	\$ 6149.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1216.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5438.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	380.66
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.53
Total			743.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 64/100 M.N.	Subtotal:	6149.63
	Descuento:	743.99
	Total:	5405.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cc3ef836-346b-4d0f-b924-40e593311941	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1139W			03	28/02/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9029.03	\$ 9029.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2705.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8318.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.43
			41.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	644.41
Total			1216.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS DOCE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	9029.03
Descuento:	1216.45
Total:	7812.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daab578c-a35f-40e0-b4c6-ae9597c17030	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPARZA MORALES JUAN ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1139W			03	28/02/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a73a32e-2e13-4c56-932d-a94e836f3aa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c906a61-a546-4676-a8ab-b674fe86d7ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	EVANGELIO ROMERO PORFIRIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
61b2b246-0bef-47b5-a103-2337f89544fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1389W			03	16/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
73bbe742-6693-4627-a3ea-a4ea5069731d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTRELLA FLORES RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1389W			03	16/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7602.49	\$ 7602.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1970.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6891.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	504.53
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.98
Total			976.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTICINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7602.49
Descuento:	976.9
Total:	6625.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
42b7dbf1-7266-4614-b7a8-42384848b193	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W			03	16/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10252.88	\$ 10252.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10252.88	0.0
Total			10252.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	10252.88
	Descuento:	0.0
	Total:	10252.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
537313bb-b3a5-43a3-ac99-973f738f0ac7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENRIQUEZ ARJONA EUBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P623W			03	16/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10531.57	\$ 10531.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5251.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			9820.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	441.44
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.61
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1012.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	10531.57
Descuento:	1012.29
Total:	9519.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
acd2796c-71f4-4f75-ba68-518d75560458	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA BERNABE TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1000W			03	29/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fb32fbf-41fc-41ab-8165-ba4c647adca8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPINOSA BERNABE TERESITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	839252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1000W			03	29/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4040.08	\$ 4040.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			3329.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.92
			389.48
002	041	ISR	130.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.4
Total			939.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIEN PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	4040.08
Descuento:	939.6
Total:	3100.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
32600c17-18e9-4b02-a1fa-7d1d9851b0f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
002	041	ISR	85.21
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	3817.04
	Descuento:	412.66
	Total:	3404.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cef41e1a-8bcc-414f-997f-9d2be182c1e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPIRITU DOMINGUEZ SILVIA BRIZEIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
753f26cf-4419-4b85-bb7b-454b78c58ddb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P654W			03	14/06/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87504ee2-ab04-4a46-8c4f-4c2d2ae7e61a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA ESPINO ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P654W			03	14/06/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11286.26	\$ 11286.26

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6644.27	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			10575.40	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.03
002	041	ISR	334.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			784.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL QUINIENTOS UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	11286.26
Descuento:	784.89
Total:	10501.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
911c25a9-9598-4db6-a67b-07def44a69ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1928W			03	16/01/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14701.84	\$ 14701.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7307.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			13990.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.72
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1557.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	14701.84
	Descuento:	1557.8
	Total:	13144.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd8afd33-7843-47f3-b767-ffa878471bd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOSA GALINDO SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1928W			03	16/01/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc4328cb-b0b0-4fbf-b731-b9b0a263d8e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	16/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b44cf138-0847-4482-9e06-6d76d2cdc302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ENCINAS HERNANDEZ NORA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	872854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P458W			03	16/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6353.37	\$ 6353.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2609.12	0.0
Total			5642.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.81
Total			401.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	6353.37
Descuento:	401.03
Total:	5952.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d3b5cf5-4ae1-4ed8-9f23-3a82385027a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P280W			03	16/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6814.78	\$ 6814.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6814.78	0.0
Total			6814.78	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	6814.78
	Descuento:	0.0
	Total:	6814.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b57bcffc-29cf-4ab5-a8f9-de8b3c233b69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | **ESPINOZA RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN** | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	375755	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P280W			03	16/08/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3802.45	\$ 3802.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3091.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
			29.21
002	041	ISR	83.62
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
Total			473.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	3802.45
	Descuento:	473.88
	Total:	3328.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
659e1789-6fd4-48cd-85cd-d137fec88682	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3828.89	\$ 3828.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2947.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3118.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.78
			29.47
001	061	CUOTA DEL IPE	353.65
002	041	ISR	107.04
Total			500.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 3828.89
Descuento: 500.89
Total: 3328.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARÍA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
01c6e21b-63bd-4cb9-bf7d-e3cda00c8b29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESPINOZA SANCHEZ CHRISTIAN SELENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611785	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6876.47	\$ 6876.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6876.47	0.0
Total			6876.47	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N.	Subtotal:	6876.47
	Descuento:	0.0
	Total:	6876.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9410644e-e27e-42cd-9d5e-01edc79b0344	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1124W			03	14/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5382.6	\$ 5382.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4671.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.15
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.45
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
Total			764.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	5382.6
Descuento:	764.57
Total:	4618.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
14228ebd-a907-4983-a9b1-119e6de29651	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESCOBAR LOPEZ LEOBARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1124W			03	14/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7165292a-9723-4b56-81c2-6d74099400ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	16/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7942.45	\$ 7942.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3189.3	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7231.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	351.92
			1208.04
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1146.85
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
Total			3050.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 7942.45
Descuento: 3050.74
Total: 4891.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5011cca4-f637-4d7c-afc9-41549e06839e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESCOBAR ROBLES HUMBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	16/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	5569.81
Descuento:	0.0
Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d1228d6-f69d-4c79-b4b2-766647cfd8e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCOBAR TAPIA NAYELI DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756437	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6073.86	\$ 6073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	6073.86
	Descuento:	13.99
	Total:	6059.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
31bd641e-f1b6-4beb-9a81-1ee72cfa866b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	14/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7050.1	\$ 7050.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7050.1	0.0
Total			7050.10	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CINCUENTA PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	7050.1
	Descuento:	0.0
	Total:	7050.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
761691fc-2a67-46c5-855f-3425af4e198a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESTUDILLO BENITEZ MARIA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	14/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4871.3	\$ 4871.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3021.47	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4160.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.12
002	041	ISR	370.82
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	362.58
Total			793.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETENTA Y OCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4871.3
Descuento:	793.1
Total:	4078.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43545e72-450a-4711-8bc7-84b327127c41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	30/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3802.45	\$ 3802.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
Total			3091.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.21
002	041	ISR	83.62
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
Total			473.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 3802.45
Descuento: 473.88
Total: 3328.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d7a63016-b841-48be-8ade-971c57afd104

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ESQUIVEL BAUTISTA DANIEL ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 753553 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P296W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6814.78	\$ 6814.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6814.78	0.0
Total			6814.78	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 78/100 M.N.
Subtotal: 6814.78
Descuento: 0.0
Total: 6814.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e58c9d19-ab65-41b8-9a27-608f5c774ad5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESCUDERO CAMPOS JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	16/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.88	\$ 11939.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11939.88	0.0
Total			11939.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	11939.88
	Descuento:	0.0
	Total:	11939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05bfae9c-9263-44f3-9c22-c8a8258a67ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESCUDERO CAMPOS JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213601	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	16/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10393.92	\$ 10393.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9683.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
			51.17
002	041	ISR	584.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1293.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 10393.92
Descuento: 1293.29
Total: 9100.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ed4f4c5-eeab-4db5-b977-070b571e9623	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10187.77	\$ 10187.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6979.76	0.0
Total			9476.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.86
002	041	ISR	3.83
Total			39.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	10187.77
Descuento:	39.69
Total:	10148.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
38387239-3e14-4232-9f93-14c9cbea47dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESTUDILLO HERNANDEZ ARTURO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	403935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df7f926b-f8b8-44a2-8ea3-51531ac0b427	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL SALAZAR YSAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	380177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3060.84	\$ 3060.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	541.09	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2050.63	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SESENTA PESOS 84/100 M.N.

Subtotal: 3060.84
Descuento: 0.0
Total: 3060.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
98c86f6f-35fb-4d29-b96b-d4f3f9c22d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1486W			03	08/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
903f1a7c-e288-4674-b211-d36b04b1b2ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ESQUIVEL VICTORIA MARIA LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601021	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1486W			03	08/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7627.49	\$ 7627.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1995.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6916.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	504.53
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.1
Total			967.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 7627.49
Descuento: 967.52
Total: 6659.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ca9e9a3-f3ed-4f5d-8d62-351ea9e1ac53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FABIAN GARCIA MARTHA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	969752	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1600.1	\$ 1600.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1480.42	0.0
Total			1480.42	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	1600.1
	Descuento:	0.0
	Total:	1600.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89bffa41-13d7-4b87-9bea-288cc2d78f79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1208W			03	31/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
002	041	ISR	129.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			483.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4037.28
Descuento:	483.68
Total:	3553.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6efa2770-430e-44ec-aa15-20046efd18bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FAJARDO LOPEZ JOSE ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1208W			03	31/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d30af07-67d2-4dd9-87f1-153ec84103bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W			03	31/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7316.43	\$ 7316.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3414.75	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6605.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.56
002	041	ISR	114.96
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			470.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 21/100 M.N

Subtotal:	7316.43
Descuento:	470.22
Total:	6846.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a006124-c831-465b-9b59-61c450d039ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARRERA MORTERA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W			03	31/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5900.6
CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e9ca646-280f-4f50-8d71-3390750eeefe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
248c83ee-899e-4e28-b692-bbc8b5b34453	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FARIAS MEXICANO SUSANA GABRIELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e14a80a6-7566-47dc-a619-cbe79d64d52b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	31/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4837.86	\$ 4837.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4837.86	0.0
Total			4837.86	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	4837.86
	Descuento:	0.0
	Total:	4837.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c4ab402a-a967-452b-888e-2228b56527c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO PEREZ GAUDENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	31/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5513.85	\$ 5513.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4802.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			20.73
002	041	ISR	41.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.7
001	061	CUOTA DEL IPE	248.8
Total			328.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	5513.85
	Descuento:	328.52
	Total:	5185.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
565d1064-2eac-4000-8cfa-861b5ef946d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3142.65
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

25b6a1b3-4972-4460-863d-ac62c732cf12

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FRANCO RUIZ MIGUEL ARMANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 885869 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18b2213a-f739-4473-9ff0-55de17e47818	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	509342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5839.65	\$ 5839.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2631.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5128.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.34
002	041	ISR	3.83
Total			19.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 48/100 M.N.

Subtotal:	5839.65
Descuento:	19.17
Total:	5820.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72282cb8-09c9-4a01-92c2-a0cb1ead5b1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FRAGOSO VELASQUEZ GABRIEL OMAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	509342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
846c5943-9e2c-4967-909f-63b429680d51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	30/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f961d15-6f6c-40d9-ae6a-cf7988f43edb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FRANCO ZAMBRANO VENANCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	554586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	30/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6220.24	\$ 6220.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5509.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	759.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.13
Total			1170.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y NUEVE PESOS 31/100 M.N.

Subtotal: 6220.24
Descuento: 1170.93
Total: 5049.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1bcfd4d3-2908-45f1-9e3c-a1e0ed3db2cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P567W			03	13/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3748.75	\$ 3748.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3037.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	131.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
Total			442.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 97/100 M.N.	Subtotal:	3748.75
	Descuento:	442.78
	Total:	3305.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d67dcd5b-b403-4fa0-938a-788a0d90416f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRAL BONILLA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P567W			03	13/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17aeb24a-aae8-49c6-82e3-4c9fe958bf41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P214W			03	19/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4341.88	\$ 4341.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	620.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3631.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.34
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			389.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4341.88
Descuento: 389.06
Total: 3952.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b59288e-ddfa-4ba5-975b-facbb0f4808e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ BELLO YASMIN PAOLA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P214W			03	19/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22a929e3-7fb6-4014-b18f-39932e76a5f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CAMBAMBIA AXEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	735288	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3617.72	\$ 3617.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1169.07	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2678.61	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.4
Total			2.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	3617.72
Descuento:	2.4
Total:	3615.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
929099f7-019f-4867-bcd8-c22e009fcb7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51ce0b07-1521-4972-b022-b419e44f38fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ CERVANTES IRENE EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8994.25	\$ 8994.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8283.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.28
Total			413.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	8994.25
Descuento:	413.5
Total:	8580.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6180b186-13af-4437-b6d6-2e112392470d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:22 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 898606 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P178W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9780eed5-d3e9-44cb-86fa-c856ee9dd557	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ ESPINOSA LUCILA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	898606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a421768-b2bc-4568-9e8f-510369679c83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3d46e06-171a-49c3-b738-2bc7068c6145	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:22 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERRER FERNANDEZ CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3911.22	\$ 3911.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3200.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	116.0
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			457.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3911.22
Descuento:	457.73
Total:	3453.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27124386-0ca5-476c-af58-24ff1ac63197	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	28/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7920.53	\$ 7920.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3914.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7209.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	328.22
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.5
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			700.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	7920.53
Descuento:	700.52
Total:	7220.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1797cdab-ccc6-48a2-8444-cc31d92e5ade	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FERNANDEZ GARCIA ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	230844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	28/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0ab712c1-1527-4ed1-94a2-3ca1d5f6ad3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1909W			03	31/05/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7414.33	\$ 7414.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6703.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.38
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
			300.52
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1753.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 38/100 M.N.	Subtotal:	7414.33
	Descuento:	1753.95
	Total:	5660.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e3a24ecb-d5cd-4126-a5f8-3f81b7667099	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	327438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1909W			03	31/05/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a71bf64-d801-44cb-b79a-8ff9ecde72c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	30/07/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5dd1c14-e9a9-48e1-a2fd-65a80c482e9a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ JIMENEZ MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P439W			03	30/07/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8104.31	\$ 8104.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2794.57	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7393.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.06
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			39.55
002	041	ISR	446.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			876.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTISIETE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	8104.31
Descuento:	876.79
Total:	7227.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
553a41e8-e358-4fb6-a550-eb7c8d913bd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ MATIAS MONICA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3df7513-a655-4e37-8cbb-b33f1a361bec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ MATIAS MONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	468656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
985c4faf-9463-4b56-bebf-153780d06940	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P455W			03	07/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3812.54	\$ 3812.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			3101.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
002	041	ISR	84.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 3812.54
Descuento: 412.15
Total: 3400.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0cf75a4c-d14a-4bed-a9b6-9d772285d152	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ OSORIO ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	544154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P455W			03	07/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6107e12-cc02-44ae-93cc-65fab16235ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1263W			03	12/10/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b749a449-371c-4b0a-935e-1acf306383fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS ADRIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1263W			03	12/10/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15363.75	\$ 15363.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7982.92	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14652.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	870.15
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.61
Total			1643.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 15363.75
Descuento: 1643.99
Total: 13719.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3a1c511d-241c-493f-aa83-776e9fcee9b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6379.01	\$ 6379.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3300.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	275.94	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1944.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5668.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.81
Total			17.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6379.01
Descuento: 17.81
Total: 6361.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0e3f175-06ff-4aeb-947f-0d0c9485e55f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PEDRAZA ANA CECILIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1055799	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4536.56	\$ 4536.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4536.56	0.0
Total			4536.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	4536.56
	Descuento:	0.0
	Total:	4536.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e956252-3c3c-4ad3-8275-cffc2f06785f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PRIETO GUADALUPE DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8610.0	\$ 8610.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5752.63	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7670.89	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.96
Total			25.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 8610.0
Descuento: 25.96
Total: 8584.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b44f018a-923d-4083-83f9-b7436a4bca01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1417W			03	30/10/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a099607-455a-4ab9-8295-9466a17e2119	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FERNANDEZ PALMEROS LIDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1417W			03	30/10/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
			48.3
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
Total			1244.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1244.89
	Total:	4844.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95f93fb9-4996-4543-8e05-4a2023f28c0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3373.29	\$ 3373.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2514.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2662.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	21.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.28
Total			26.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3373.29
Descuento: 26.09
Total: 3347.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
362fb8f1-a809-42e5-be85-4f103b950dec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FEDERICO REY	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	33524	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5867.07	\$ 5867.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5867.07	0.0
Total			5867.07	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	5867.07
	Descuento:	0.0
	Total:	5867.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b8de2f19-5aac-4175-81bc-64e8b8c502f3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 150510 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P475W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 24/11/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8127.57	\$ 8127.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3400.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
Total			7416.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	347.82
			1156.53
			23.6
			2977.35
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.59
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
Total			4818.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8127.57

Descuento: 4818.08

Total: 3309.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ff0470a-4a59-420d-86fc-1cdfab15f80f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ RAMOS FRANCISCO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P475W			03	24/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2203.01
Total			2203.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	2203.01
	Total:	3304.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42933fd3-c71a-48d3-a295-35c3c5d92678	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FERNANDEZ TORRES LUIS ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	238972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18258.83	\$ 18258.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12237.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			17547.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	76.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1239.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISIETE MIL DIECINUEVE PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 18258.83
Descuento: 1239.55
Total: 17019.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2428983-151e-4176-a312-ebc14bad2dd4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1859432a-01da-417a-8569-ce5001a5f660	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIERRO CASTRO MARIA CRESCENCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13059.77	\$ 13059.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6047.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12348.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	791.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.05
Total			1488.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	13059.77
	Descuento:	1488.75
	Total:	11571.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9bf46045-08be-440a-afa3-c1405a580276	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1460W			03	02/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12573.37	\$ 12573.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5824.35	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11862.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	735.19
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1377.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO NOVENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N.

Subtotal: 12573.37
Descuento: 1377.79
Total: 11195.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
598b97d1-cb43-4b55-9ab9-ebdddafd9b76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	FIGUEROA CRUZ MARIA DEL CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629533	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1460W			03	02/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82894280-9d1d-492f-a1ef-26d42ea9070c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1626W			03	31/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8974.33	\$ 8974.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1935.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			8263.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.75
Total			1470.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 3/100 M.N.

Subtotal:	8974.33
Descuento:	1470.3
Total:	7504.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ee3364d-12db-4dcb-b0b5-15c7773b54d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CONTRERAS PAULA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1626W			03	31/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
499b1f3d-f9f3-4875-a03f-2ee0c3b4f79e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P424W			03	13/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
289abc7f-b54a-45bd-8724-115534a5614d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA CRUZ SERGIO EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	873254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P424W			03	13/11/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6466.89	\$ 6466.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2722.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5756.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.34
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			378.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6466.89
Descuento:	378.33
Total:	6088.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf1db00c-81d7-4108-af17-8cd7fd9f7534	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILETE HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892027	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c7a9239-e2b2-4bed-83e0-b5769e799420	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P934W			03	31/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62bfb143-207f-48c0-bc3c-ddf28d865fa2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROA JIMENEZ MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77773	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P934W			03	31/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7541.04	\$ 7541.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2760.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6830.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.91
002	041	ISR	356.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			705.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	7541.04
Descuento:	705.61
Total:	6835.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83e51ca4-7db8-4a9f-a927-740d88bc979f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FIGUEROLA PIÑERA RAMON TOMAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 27503.64	\$ 27503.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21482.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			26792.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
002	041	ISR	579.76
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 27503.64
Descuento: 1261.01
Total: 26242.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d97477c9-b22a-41d7-9203-8f0edd1e97da

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FIGUEROLA PIÑERA RAMON TOMAS R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10790.56	\$ 10790.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	146.47
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7160.77	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	402.5	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
Total			10268.25	388.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	146.47
002	041	ISR	161.12
Total			307.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 10790.56
Descuento: 307.59
Total: 10482.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fa164f8-afbe-48e0-b2b7-78374fc73941	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FILOBELLO ROMERO MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	626998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 3564.18
Descuento: 2.15
Total: 3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c5c8c90-f637-4b3e-a2b3-6deb9bdca3d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FONSECA BAUTISTA LUIS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	835568	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15555.86	\$ 15555.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11968.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14616.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.75
Total			58.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
QUINCENIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 15555.86
Descuento: 58.75
Total: 15497.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06db8e3e-81ab-455e-a2a8-be0c3a60c74e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	31/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3719.14	\$ 3719.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3008.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.27
			495.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.25
002	041	ISR	128.11
Total			922.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	3719.14
Descuento:	922.59
Total:	2796.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96ddc921-8a31-4c4c-9a28-12041ff472bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES FERNANDEZ JUAN LEONIDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P539W			03	31/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7c5dfa1-b13a-4e66-be46-7a536051eeb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P591W			03	31/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4750.87	\$ 4750.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4040.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.76
002	041	ISR	152.96
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			996.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	4750.87
Descuento:	996.56
Total:	3754.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f61a41e5-3767-4838-b20e-2c9e1d277bff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GARCIA JIMMY	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	22727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P591W			03	31/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
255f0238-5233-4295-8317-0d6d583713b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES GONZALEZ MONSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	446322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8623.86	\$ 8623.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5766.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7684.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.03
Total			26.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	8623.86
	Descuento:	26.03
	Total:	8597.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cae9234e-c967-4404-b562-91724ffaf078	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5298.32	\$ 5298.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4587.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.15
Total			483.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	5298.32
	Descuento:	483.74
	Total:	4814.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69783420-afab-4e74-90d7-9d188eb29c1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES LANDA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	109112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P185W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50886661-ad23-431f-85c2-0f0ebe389dcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c09b575a-e022-48bf-80d4-41d6b587a66e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES MAGAÑA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297194	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11144.81	\$ 11144.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7423.56	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			10433.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			397.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 11144.81
Descuento: 397.93
Total: 10746.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d3d96db-d550-43d8-a887-5a7a0d14e750	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W			03	15/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a48f62a-1025-475d-90b6-bcd6ec4fb0bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OCHOA PAOLA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P119W			03	15/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			362.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 362.9
Total: 3358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
506735a4-86c2-4bc1-b180-c3a036efc347	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P640W			03	22/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
507f7561-8b44-45bf-a040-4dbfd6d69160	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES OLGUIN REY DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P640W			03	22/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3914.48	\$ 3914.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3203.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
			30.28
002	041	ISR	116.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.25
Total			524.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3914.48
Descuento: 524.52
Total: 3389.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
272572a1-707f-4d63-9f8e-3ef7c6f625f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1696W			03	30/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7300.17	\$ 7300.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	855.84	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6589.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.75
			51.68
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	670.11
Total			1370.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	7300.17
Descuento:	1370.59
Total:	5929.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a1b23392-1969-486f-9371-951017086233	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ORTIZ SERVANDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1696W			03	30/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4031ac2e-4ba0-4603-9e4b-56851fca2458	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6d37746-9c77-4e14-8f0f-c57757cd63b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ERNESTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	929475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3691.64	\$ 3691.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			2980.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.14
			22.27
002	041	ISR	71.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			370.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	3691.64
	Descuento:	370.22
	Total:	3321.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b90080cd-3ca8-444d-990e-4632ea82310c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ GERARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1678W			03	31/10/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

56a14f05-eafb-4c30-89f2-23b80a588e1a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES PEREZ GERARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 495251 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1678W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/1984

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7414.33	\$ 7414.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	375.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6703.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.38
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1462.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 7414.33
Descuento: 1462.93
Total: 5951.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29f8ba7e-9b76-42d7-8fde-f8009a5ba351	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
002	041	ISR	329.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			745.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4614.49
Descuento: 745.72
Total: 3868.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da322b88-8e5e-467d-b9dd-97c72fce77fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	975510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90840de3-7780-4f4e-8c77-5cedb0e10a72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ IXCHEL ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424443	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	30/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15074.98	\$ 15074.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10851.61	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			14364.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	72.34
002	041	ISR	149.96
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			572.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL QUINIENTOS DOS PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	15074.98
	Descuento:	572.73
	Total:	14502.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
411f58ff-10ca-49f9-b5c3-02c7e8a1801a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W			03	05/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b612ae27-b2a4-46ea-b2d1-161c574be9f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES PEREZ JOEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W			03	05/01/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4771.25	\$ 4771.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	100.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4060.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.73
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			654.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	4771.25
Descuento:	654.47
Total:	4116.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a24e4a9f-b1ea-4ab3-890c-eab863f9313c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7806.59
SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a268eb2-91d5-4531-abe0-e9147b5a98e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES ROJAS ALVARO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997658	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6388.99	\$ 6388.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5678.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.93
002	041	ISR	329.73
Total			754.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 6388.99
Descuento: 754.09
Total: 5634.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd762252-019f-42fa-8e43-6db8d89782b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
002	041	ISR	329.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			745.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4614.49
Descuento: 745.72
Total: 3868.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83b5b5e6-6ae9-4e2e-9b6d-669a7ffe97e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES SANCHEZ NOHEMI BIBIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P139W			03	30/04/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb51d21c-b989-4212-9713-d6fc56ffe8bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES TORRES YARENY GRISEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1088947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3071.96	\$ 3071.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	552.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2062.51	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y UNO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3071.96
Descuento:	0.0
Total:	3071.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c878e1eb-689c-40b8-a628-2243df866409

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:23 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador FLORES UTRERA REYES ELIEZER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 446580 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5743.49	\$ 5743.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2730.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5032.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.56
Total			228.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 5743.49

Descuento: 228.32

Total: 5515.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91b766cb-bbf5-4586-aef8-02e127a3f471	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FLORES UTRERA REYES ELIEZER	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	446580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4079.72	\$ 4079.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4079.72	0.0
Total			4079.72	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	4079.72
	Descuento:	0.0
	Total:	4079.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6ae9a8a-496f-4bea-b200-d13cc81726e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5155.7	\$ 5155.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1434.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4444.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.18
002	041	ISR	74.79
Total			392.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 5155.7
Descuento: 392.9
Total: 4762.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac7d86f5-7972-49fe-8e9b-d0463bfd6c0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES DE LA LUZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	514005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ee7ddc5a-4b85-497b-a6ca-c66dc59f2e12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	17/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3808.22	\$ 3808.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2926.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3097.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	351.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.66
002	041	ISR	84.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			475.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 3808.22
Descuento: 475.29
Total: 3332.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1836e453-5296-4d09-bec2-06e0abb0e09d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES RINCON ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742667	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P306W			03	17/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6828.24	\$ 6828.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6828.24	0.0
Total			6828.24	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 24/100 M.N.	Subtotal:	6828.24
	Descuento:	0.0
	Total:	6828.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ae46f36-bf56-4b31-a5b3-0c21849b28b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FURIATE SANCHEZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P166W			03	22/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c0ed2bc-55e4-442d-bfab-b04fd224de64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:23 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FURIATE SANCHEZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P166W			03	22/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			745.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal: 4614.49
Descuento: 745.72
Total: 3868.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd009228-58fc-49c0-9298-bcf4cde43cb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES SALAZAR DOMINGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	995004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3503.12	\$ 3503.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2564.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			1.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	3503.12
Descuento:	1.86
Total:	3501.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af5bead7-45d4-44d5-9532-704545be17b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	FUENTES URRUTIA ENRIQUE JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	879031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9971.57	\$ 9971.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7114.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			9032.46	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.39
Total			32.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 9971.57
Descuento: 32.39
Total: 9939.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdf55c1a-8254-4678-8483-0238569cdceb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W			03	19/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6269.53	\$ 6269.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
Total			5558.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.28
002	041	ISR	632.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.44
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1191.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETENTA Y SIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	6269.53
Descuento:	1191.82
Total:	5077.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5bcaaea2-9c33-4e5a-91bc-79e37cde6f4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ALAVID DANIEL ALEJANDRO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P188W			03	19/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f81a540-6606-4a13-b26e-f8d0a63e49f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5ccb3d88-4a3e-43bc-b23b-f57ac9a6a447	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA AYALA EMMA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
117239e3-bf2e-4453-b09c-268ab448ffd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	01/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91858aeb-1ac8-4e5c-a0db-a4d293e0b11c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ ALARCON LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	01/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8347.99	\$ 8347.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4324.21	0.0
Total			7637.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	290.11
002	041	ISR	331.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.51
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			683.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 8347.99
Descuento: 683.96
Total: 7664.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
610c610d-7cfa-4091-964e-c3246eba728f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0bfb3b51-0506-4ac0-b625-7e6cd0d55522	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ARGUELLES LORENA GLORICEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6082.78	\$ 6082.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5371.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.84
002	041	ISR	123.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			487.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	6082.78
Descuento:	487.43
Total:	5595.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bc718972-78e0-41f0-a221-f936f8ecfbbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPERIN APONTE LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	968649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12051.61	\$ 12051.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8721.24	0.0
Total			11112.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.21
Total			42.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	12051.61
Descuento:	42.21
Total:	12009.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Od9c63bc-e724-4db4-ab3e-0f004c135ef8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVAN AMAYA MAYRA ESTELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1096218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W			03	31/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3805.89	\$ 3805.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2947.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3095.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	353.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	84.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.68
Total			448.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	3805.89
Descuento:	448.28
Total:	3357.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53ecb934-b78e-4c39-868f-a7e325e43224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVAN AMAYA MAYRA ESTELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1096218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P8W			03	31/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1146.08	\$ 1146.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1146.08	0.0
Total			1146.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	1146.08
	Descuento:	0.0
	Total:	1146.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

21d2272d-adbf-4885-91a5-f036539bd411

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ANGEL RANDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 925068 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P113W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6559.68	\$ 6559.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2681.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5848.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	303.46
002	041	ISR	112.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.0
Total			438.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CIENTO VEINTE PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 6559.68
Descuento: 438.87
Total: 6120.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29234934-64f0-4535-ba94-a4287d05b101	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ANGEL RANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	925068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6214046-2154-4a00-9fa9-eeba18892cf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCES BARRADAS DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P752W			03	31/07/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddb04736-0e6c-4e73-a56a-aded7213fb36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCES BARRADAS DAVID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	72253	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P752W			03	31/07/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7659.18	\$ 7659.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2067.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6948.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	497.27
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			973.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	7659.18
Descuento:	973.24
Total:	6685.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
Ob46691a-c499-4ebd-848e-e7793fede6fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BALDO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.1
			512.83
			24.58
002	041	ISR	108.6
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			290.61
Total			1241.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS UNO PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 3843.17
Descuento: 1241.63
Total: 2601.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a31ce7d-58a7-4d19-9a04-89e5eae454e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA BALDO EMMANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92dfbaff-6ae0-4bd6-be78-35fc431aa571	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee5298fd-15fe-4c70-8d24-00ef5b92cdb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BARRUETA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3791.57	\$ 3791.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3080.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.12
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	82.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.83
Total			405.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	3791.57
Descuento:	405.84
Total:	3385.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
292b2b29-f45d-4f82-82d4-db56240ab5d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87acd568-3786-40dd-840e-61ef803688b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA BAEZ VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6586.46	\$ 6586.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5875.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.25
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			385.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	6586.46
Descuento:	385.77
Total:	6200.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
768ee265-874a-417d-9bee-ac9f58e27ea6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1063W			03	15/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ef10f98-6f7d-4d5c-80eb-37f44e92eb71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLEGOS CASTILLO AMADEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1063W			03	15/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9762.16	\$ 9762.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2736.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9051.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.47
			114.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	986.1
Total			1777.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	9762.16
Descuento:	1777.24
Total:	7984.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb9d4982-73f8-49db-9bf3-026a4de76e6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN CASTILLO ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	04/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ab665e7-1b2d-4cc6-9170-c1ea7d31b616	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN CASTILLO ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	455668	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	04/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6726.92	\$ 6726.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1838.7	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6016.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	373.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.09
			60.0
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			782.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	6726.92
Descuento:	782.97
Total:	5943.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18a1a7b2-a4c3-478f-839d-b9b9f6c04f44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f5601e1-2d13-4ed1-a647-6e8b2ce18c5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO AUSENCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6843.89	\$ 6843.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6133.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			461.55
002	041	ISR	370.56
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			34.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.68
Total			1198.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 6843.89
Descuento: 1198.91
Total: 5644.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
203a87f3-15f9-47b5-a809-e557780f3822	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CRUZ ANA MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	15/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c7543ce-fdec-4b56-acf7-4978d4f7be7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P632W			03	15/11/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4641.99	\$ 4641.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	334.13
Total			783.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4641.99
Descuento:	783.69
Total:	3858.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8527e86-8ace-4fe1-a033-032b3ac709da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9505d0b9-1c91-45ea-b843-47b887cfe898	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASOS CALDERON BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	520566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8419.58	\$ 8419.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3805.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7708.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.52
Total			797.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 8419.58
Descuento: 797.14
Total: 7622.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6aeda2f-f700-4431-aecd-bcb0b0975d85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1396W			03	31/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6759.54	\$ 6759.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6048.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	131.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			497.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6759.54
Descuento:	497.99
Total:	6261.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
685b3e7c-2467-448f-bb93-92121c20f692	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMARILLO MARIA DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685708	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1396W			03	31/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c2fc4d0-1720-4193-9e2d-e86237ecdabe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CABRERA CHRISTIAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236130	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	31/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

01aa2236-5915-4996-b90c-91d5e780a577

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CABRERA CHRISTIAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 236130 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P791W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11283.83	\$ 11283.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4285.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			10572.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	788.55
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.67
Total			1475.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHOCIENTOS SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 11283.83
Descuento: 1475.87
Total: 9807.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75bdc0f4-4f1e-476f-9e22-85bfda3e1b8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES CHAVEZ CRISTHIAN IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3462.12	\$ 3462.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1013.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2523.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.67
Total			1.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	3462.12
Descuento:	1.67
Total:	3460.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0dfa31c-a0ac-4e63-a06c-23e52e1fa728	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1915W			03	15/04/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	594.28
Total			1244.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1244.89
	Total:	4844.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
201aca53-d743-49b3-9e79-8b8adb7645ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASAS ELVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319329	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1915W			03	15/04/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35270b79-019c-48c5-93dd-d1de72fd7351	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CARMONA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806764	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	30/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			362.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 362.9
Total: 3358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

787b1cbc-d61e-4eb2-95d9-d23dce12d74e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CARMONA MARIA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 806764 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P13W 03 30/09/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36e4d797-67b7-43f3-ab4d-74c7142bb899	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORONA FRANCISCO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6544.81	\$ 6544.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6544.81	0.0
Total			6544.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	6544.81
	Descuento:	0.0
	Total:	6544.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

82c3580f-13e5-4868-85fa-bdca83eef03f

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CORONA FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175060 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11929.28	\$ 11929.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7932.99	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11218.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.68
002	041	ISR	125.26
Total			169.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 34/100 M.N.

Subtotal: 11929.28
Descuento: 169.94
Total: 11759.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7da8bc4f-a214-42ae-b8d1-f1497930ae42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	31/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26510.33	\$ 26510.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	20466.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			25799.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1265.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	26510.33
Descuento:	1265.92
Total:	25244.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fec6a767-8fa1-4747-9cb6-3f04350fbe9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA CARMONA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	31/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a3ff589-7652-4284-a919-8b152546a28b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90a02b2b-a22d-422d-9e51-7161c3857bb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CONDE LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4534.07	\$ 4534.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	779.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3823.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.28
002	041	ISR	78.41
Total			398.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	4534.07
Descuento:	398.48
Total:	4135.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22fabad0-ef3a-4f8a-aad3-7daa2f32152b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMPILLO MARCELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879441	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1032W			03	16/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11421.35	\$ 11421.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6093.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10710.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.7
			39.55
002	041	ISR	449.92
Total			900.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	11421.35
	Descuento:	900.58
	Total:	10520.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b81be96e-0f81-4a8a-9452-629b1516709c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CAMPILLO MARCELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879441	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1032W			03	16/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08a0d8fb-c4f7-4501-af37-3be93d121c23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	31/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	126.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			483.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4010.28
Descuento:	483.93
Total:	3526.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
bd333e26-1bd4-4e32-aae9-98666ba8b9ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CRUZ MAURA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	31/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
22078c58-9462-4c25-9648-515b1afd1179	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W			03	31/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de000423-4a5a-4e2e-92a1-b4a5ab5ee748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CORTES MARISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874778	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P195W			03	31/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f4c5ff5-8698-463b-851f-eb0179770ccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465718	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c9a88708-468f-491f-b304-9668ea267d48

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA CASTILLO OMAR ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 465718 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P426W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12813.91	\$ 12813.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8808.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			12103.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.6
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			495.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 12813.91
Descuento: 495.32
Total: 12318.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10305a99-405f-45df-945a-d6f527aef32c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd81273f-b4cc-41c4-9d80-cc5385c15ad7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIAZ JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	354757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4641.99	\$ 4641.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	382.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.67
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			832.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	4641.99
Descuento:	832.23
Total:	3809.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3bfd9fb2-b2e6-4c69-8daa-e0694639345d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIEGO JAVIER ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	3920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8050.11	\$ 8050.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5192.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7111.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.32
Total			23.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL VEINTISEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 8050.11
Descuento: 23.32
Total: 8026.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0b231d5-4d7a-442c-9155-af956dc2d64f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1523W			03	21/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18111.16	\$ 18111.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12035.33	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			17400.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
Total			1272.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	18111.16
	Descuento:	1272.65
	Total:	16838.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d416f5c4-9de2-4db2-b0d1-0f0c3e0114e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA Y DURAN MARIA DE LOURDES	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	528087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1523W			03	21/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
024b1212-736f-4c2f-a9f3-ba72c65be708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0543c372-33a2-48fe-9376-76f7149eecf1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DIONISIO MAYOLA CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	674084	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c791ad35-de30-4621-b2c3-f8cc9958f103	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9185698-dfc4-4c24-947d-2ce918cc2a0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ENRIQUEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f035c481-cf35-4f43-9273-ef74863ca3d0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 813964 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1180W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/05/1994

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3505.26
Total			3505.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 26/100 M.N. Subtotal: 7010.52 Descuento: 3505.26 Total: 3505.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02ae756f-45d4-49da-805b-d35743ac0559	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ESPINOSA LUIS RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	813964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1180W			03	17/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
			1915.71
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.19
Total			2505.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4391.24
Descuento:	2505.58
Total:	1885.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
294936aa-e9b3-487c-a749-a7530f699770	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1554W			03	21/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6299.02	\$ 6299.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
Total			5588.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.4
002	041	ISR	534.37
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1147.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y UNO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	6299.02
Descuento:	1147.99
Total:	5151.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e22fde51-ba4e-4aed-b020-058bc48d446c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES CARMELO ARISTEO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1554W			03	21/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f58fb5a6-f7d4-40ac-bc1e-7281badffe1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa1c149b-d95b-49de-addb-0d1729537815	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FLORES EFREN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18fa6a4a-fbba-4ae0-bc2e-76160d55de20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2609W			03	31/12/1966

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.88	\$ 11939.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11939.88	0.0
Total			11939.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	11939.88
	Descuento:	0.0
	Total:	11939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3751d3e-b4bc-4613-8380-9fefa579315c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA FERNANDEZ FAUSTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	108337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2609W			03	31/12/1966

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 80075.92	\$ 80075.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	70832.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			79365.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			60.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	283.33
002	041	ISR	1417.91
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			2413.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	80075.92
Descuento:	2413.39
Total:	77662.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
667f025e-02d2-400c-90b8-272aca602462	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P817W			03	30/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6e84e6bc-2eaa-4a71-a362-2930009f866d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 888449 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P817W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8105.49	\$ 8105.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7394.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	798.26
			26.38
			731.27
			33.46
			346.71
002	041	ISR	499.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			1028.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 8105.49
Descuento: 3874.65
Total: 4230.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e84e6bc-2eaa-4a71-a362-2930009f866d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO GONZALEZ AIDEE MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P817W			03	30/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8105.49	\$ 8105.49

Total 3874.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS 84/100 M.N

Subtotal: 8105.49
Descuento: 3874.65
Total: 4230.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bcf2e25-9cf1-433e-8855-7dae6a6a16bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7786.74	\$ 7786.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7075.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.57
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			39.55
002	041	ISR	442.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			871.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	7786.74
Descuento:	871.18
Total:	6915.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
666f3589-b79e-4e64-986a-94a7493dc07d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA GALVEZ BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fdb3ff7-9214-41b0-9c34-084a56283ccc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7672.99	\$ 7672.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2085.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6962.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.34
002	041	ISR	496.47
			42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			969.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	7672.99
Descuento:	969.2
Total:	6703.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ab98949a-821b-4738-8042-ee2dc9f0560b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	631330	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

52f4b2cc-611d-44e5-8361-0f877004e8e9

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 138495 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2082W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/01/1977

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8637.33	\$ 8637.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1598.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7926.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
			1433.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.16
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	8.16
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
Total			2910.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 8637.33
Descuento: 2910.59
Total: 5726.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
88e8ec4c-2af0-4554-ab82-7b6f0e1cbccd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GUEVARA GILBERTO JAIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	138495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2082W			03	31/01/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2253.98
Total			2253.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINCE PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	2253.98
Total:	9015.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cfd15651-5bcf-4544-a48b-a59b3afad020

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 480965 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1669W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 02/01/1985

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11751.83	\$ 11751.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4357.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11040.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.12
			61.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			1603.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N.

Subtotal: 11751.83
Descuento: 1603.38
Total: 10148.45

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe0be390-d3d7-411e-9366-051cef9802d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARRIDO GONZALEZ GRACIELA DEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480965	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1669W			03	02/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9ce70698-0ee1-4275-b755-d601912790d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	31/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f1052b2-4042-4899-8f6e-0f0ea68e78e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	31/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7730.74	\$ 7730.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2421.0	0.0
Total			7019.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.29
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	446.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			865.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 7730.74
Descuento: 865.52
Total: 6865.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2f6720ba-c8d0-48fd-8a82-48c03dc26bae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6070.9	\$ 6070.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2050.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2829.53	0.0
Total			5360.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	127.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.05
Total			144.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	6070.9
Descuento:	144.98
Total:	5925.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b918591-c735-4bd2-9a50-f466ad1ff515	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JUAN JOSE	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6602.24	\$ 6602.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6602.24	0.0
Total			6602.24	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	6602.24
	Descuento:	0.0
	Total:	6602.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36ebc2a1-4864-4116-97bd-fa9b854fef50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6704.66	\$ 6704.66

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.88	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5993.80	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.78
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
002	041	ISR	123.79
Total			490.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	6704.66
Descuento:	490.37
Total:	6214.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfb865c8-00d5-49ca-9686-10d544825f2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GRAJALES GOMEZ JORGE WILLIAMS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	870237	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b2b8c39-91c3-41e8-831b-c3b4b6981b07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO GONZALEZ LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	389703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4400.79	\$ 4400.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2233.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1009.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3689.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.7
002	041	ISR	38.94
Total			47.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	4400.79
	Descuento:	47.64
	Total:	4353.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e8e7ec9-cfb3-4629-b4d1-29b8b92f2c72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO GONZALEZ LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	389703	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5211.99	\$ 5211.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5211.99	0.0
Total			5211.99	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	5211.99
	Descuento:	0.0
	Total:	5211.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c521103d-0a6c-47ea-b825-1790f18f1eb3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1796W			03	30/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.02	\$ 5799.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5088.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	534.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
			45.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1145.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	5799.02
Descuento:	1145.63
Total:	4653.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d449d74a-1281-4f4a-aec9-dc9986d5efed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GARCIA MARIA DE LOURDES	R.F.C	
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415345	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1796W			03	30/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
042b44e1-b8ea-4bbb-87a5-b68804d6ef16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P787W			03	30/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8f6a7b2-5114-4e33-a7f3-26f78339e005	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA GONZALEZ JOSE ROMAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P787W			03	30/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	041	ISR	332.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			686.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	4010.28
	Descuento:	686.01
	Total:	3324.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
612f76b9-c764-498e-a19e-275470f68883	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ DANIEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892009	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
885aa499-d83d-4fe9-8e1a-5377d9928135	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1804W			03	31/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4860.69	\$ 4860.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
Total			4149.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.34
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
002	041	ISR	369.12
Total			896.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	4860.69
	Descuento:	896.91
	Total:	3963.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f2c4fa59-aff9-454e-9cc6-3032eaf044dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA HERNANDEZ MARIA ELENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	420543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1804W			03	31/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9179.01	\$ 9179.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9179.01	0.0
Total			9179.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	9179.01
	Descuento:	0.0
	Total:	9179.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a23eafd-37f7-47e4-b7e7-738473a1cd40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2009W			03	30/06/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
daf46355-bf52-48d1-86aa-4950c8a5898c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	234065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2009W			03	30/06/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9871.83	\$ 9871.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2832.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9160.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.98
			57.8
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1474.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 9871.83
Descuento: 1474.53
Total: 8397.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7cb644bd-79ed-4654-9529-50145af96f47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P691W			03	30/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e7df156-ecfa-4778-adda-b677dc809f4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JUAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P691W			03	30/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	041	ISR	126.78
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			480.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	4010.28
	Descuento:	480.63
	Total:	3529.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef40d636-f2ed-45ac-9c4c-2bfb870d656a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1243W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77104ea5-877c-4195-b41c-4a5c7e61fdca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1243W			03	28/02/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4053.58	\$ 4053.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3342.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.98
			31.4
002	041	ISR	131.49
Total			551.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS UNO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 4053.58
Descuento: 551.65
Total: 3501.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a2d9878-d3c3-4644-982b-7b0d1bf69527	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALAN HOYOS MABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5815.51	\$ 5815.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2607.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5104.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.22
Total			19.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 5815.51
Descuento: 19.05
Total: 5796.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
efb5d2fa-1571-46c6-a54e-80aa8627dabe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN HOYOS MABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77c7c1d7-f97e-4763-a150-0e61206975b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P886W			03	05/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd2e5ad5-955f-4604-84bb-b87a17545cbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA HERNANDEZ JOSE NICANOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	132228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P886W			03	05/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	336.29
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
607cef6e-ae02-41bb-81b9-c06aa752188d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1951.65
Total			1951.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	1951.65
Total:	5854.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2f496d8-8ca6-4499-895b-34389e2e0610	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN IBAÑEZ HUGO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297202	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5372.84	\$ 5372.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	758.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4661.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.14
			1147.52
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	329.73
Total			1930.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5372.84
Descuento:	1930.28
Total:	3442.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45e3daa0-d992-40ab-911d-099cc12b31f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO INDOVAL LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P748W			03	31/08/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8799.37	\$ 8799.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5050.62	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8088.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.35
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	181.49
Total			520.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 8799.37
Descuento: 520.07
Total: 8279.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8b9744bc-69ab-4ae9-bd9f-2c9664a99012	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO INDOVAL LUIS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P748W			03	31/08/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebfc4a06-a413-4450-86ef-0837e8b74fb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1726W			03	30/11/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c2550ad-7be0-4f50-9616-6c61f2d67760	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	466233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1726W			03	30/11/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	340.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4682.49
Descuento:	790.34
Total:	3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16ff547a-f73e-47b8-b608-a943a85ad043	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P467W			03	16/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
379c4fde-a9af-42e2-8c8e-00f031ab11b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LEON EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534987	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P467W			03	16/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4637.49	\$ 4637.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3926.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			782.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	4637.49
	Descuento:	782.95
	Total:	3854.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7c85ddb5-0ce2-498c-99ae-d03ae24108e5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:24 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARIBAY LOPEZ GODOFREDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147539 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P500W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4706.7	\$ 4706.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3995.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	344.48
Total			812.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 4706.7
Descuento: 812.28
Total: 3894.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16b59f3e-181f-4fad-a8e2-88072c3215a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ GODOFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P500W			03	31/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
385dbd2a-57c6-45a8-b39f-7d97a41ee990	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1042W			03	06/01/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.72
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			588.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4377.74
Descuento: 588.35
Total: 3789.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3dc84f82-1ab8-4060-8377-fce5419364fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA DE LUNA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	960101	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1042W			03	06/01/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
627c5d19-85ad-44a0-9cd2-54583744141d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ ITZEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900429	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1618.42	\$ 1618.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			1500.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1618.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1618.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a78de76-c0bd-4cce-a65f-5caa407fc4f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P526W			03	30/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7087.49	\$ 7087.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6376.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	554.05
			636.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.58
			33.46
Total			1650.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 75/100 M.N	Subtotal:	7087.49
	Descuento:	1650.74
	Total:	5436.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1a27363c-cfdc-441c-9349-c0571c930fe1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LOPEZ JULIO CESAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P526W			03	30/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ba0ab06-35f3-48b3-a73f-eafb7e2f5a37	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA LAVALLADE MARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P600W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b13048a-f162-47ca-90a2-b74c365166a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA LAVALLADE MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P600W			03	30/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4641.99	\$ 4641.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.67
002	041	ISR	334.13
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			783.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 4641.99
Descuento: 783.69
Total: 3858.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ecee04f-03d7-4320-92d7-0f2743118d5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	28/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3744.25	\$ 3744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			388.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	3744.25
Descuento:	388.72
Total:	3355.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1f4a8e9-971d-4d7e-b181-7629dffffc2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO LEONIDES MARLENE PATRICIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	490686	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P513W			03	28/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89495494-fd3d-4d6a-a96d-90e8339e0875	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARIBAY LOPEZ RITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
837eb16a-cb6f-449d-bcf2-6a69e6c20a71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY LOPEZ RITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6219.91	\$ 6219.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2237.13	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			5509.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			450.0
002	041	ISR	123.79
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.5
Total			938.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	6219.91
Descuento:	938.09
Total:	5281.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f6d765af-5488-4da2-a2a0-123ffafe1828	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	31/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5046.49	\$ 5046.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	364.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4335.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.55
			33.46
002	041	ISR	550.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1001.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	5046.49
Descuento:	1001.63
Total:	4044.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e880574d-5c26-4280-97ce-1bb89b35b76e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MOJICA AURA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727427	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	31/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Odd0e8b9-2e40-4f34-a38b-b0c6a8db8a59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1885W			03	15/11/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af27aa37-9833-4480-9750-20b1e8fa44d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVEZ MAPEL CARLOS HERON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	349068	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1885W			03	15/11/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	594.28
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1244.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	1244.89
Total:	4844.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07f1504f-c72c-452e-a30a-c8b8d43c04c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4846.37	\$ 4846.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	600.0	0.0
Total			4135.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	152.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.21
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			542.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	4846.37
Descuento:	542.98
Total:	4303.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dfe19b9f-585c-4546-81da-c1c9bb636a36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA MORALES MARIA DOLORES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	280379	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
601170f0-062a-42d4-a087-75551379df8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZA MARTINEZ EDGAR ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	766709	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5216.92	\$ 5216.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4277.81	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.95
Total			9.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 97/100 M.N.	Subtotal:	5216.92
	Descuento:	9.95
	Total:	5206.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40072241-524b-4856-ab48-20ee2cc7db47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1413W			03	30/11/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8cf76c6e-901f-4f54-a550-0b2102a23ce5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MENDOZA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668413	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1413W			03	30/11/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5278.54	\$ 5278.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1421.0	0.0
Total			4567.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	110.16
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.84
Total			420.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5278.54
Descuento:	420.05
Total:	4858.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e1b6577-ec62-462a-9230-88099022326b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1028W			03	15/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a9e4e25b-99bd-4a73-b8a6-de776a3fe550	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:24 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARQUEZ IMELDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1028W			03	15/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			487.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Obacc96d-090c-45d2-b0b7-bbf5c1649e49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4721.25	\$ 4721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.13
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			390.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 4721.25
Descuento: 390.85
Total: 4330.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a83f9de-0b6c-489f-9e5e-2599712236b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MENDEZ JORGE VICTOR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	608233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76287ef9-e3c8-4ed0-99bd-7bb6c11444e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ JESUS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P35W			03	30/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc9f2d5c-68fe-41ad-a1f0-f4c9c3f3217b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA MARTINEZ JESUS ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1081843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P35W			03	30/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3613.38	\$ 3613.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3613.38	0.0
Total			3613.38	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	3613.38
Descuento:	0.0
Total:	3613.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1b61a729-9018-49e2-a008-fecb2dc99af9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASCA MONTIEL LUCY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fda3b7c5-b8a9-417f-a0e9-c26c68d9b52f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARTINEZ NOHEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	985970	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3673.15	\$ 3673.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1224.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2734.04	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.66
Total			2.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 3673.15
Descuento: 2.66
Total: 3670.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f328d3d-ae28-4fd5-93d9-9136b49fc381	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA MARES OCTAVIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	342553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9000.61	\$ 9000.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6143.24	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8061.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.81
Total			27.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9000.61
Descuento: 27.81
Total: 8972.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2848ff17-0ab0-4783-8b94-c631b1c9d107	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P865W			03	01/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
49db8931-e378-4fd5-957c-fb5bb97cc181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRAJALES MARTINEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173503	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P865W			03	01/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
002	041	ISR	128.25
Total			487.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
154336d3-0b59-449e-898d-63bd33f8176e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abce591f-b8fc-4799-8527-316cd103bbe1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO MARTINEZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	920162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8216.24	\$ 8216.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2875.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			7505.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	452.34
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.56
Total			882.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	8216.24
Descuento:	882.94
Total:	7333.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4643e69b-e6fa-424f-b16f-281f409445ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA NUÑEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8079.89	\$ 8079.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5222.52	0.0
Total			7140.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
Total			23.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	8079.89
	Descuento:	23.46
	Total:	8056.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74d5c33f-95fa-48a8-9d1a-9654482de0ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
42d97d1c-f059-4852-ab34-98cfab34dea7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO OROPEZA NORA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12620.18	\$ 12620.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6842.36	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			11909.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	530.57
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1066.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 12620.18
Descuento: 1066.12
Total: 11554.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bf01488-c979-4223-b95e-be2bc2d9a425	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e91bca2-7e33-4785-bc51-8452031d6dc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMA PEREZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5247.46	\$ 5247.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1526.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4536.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.61
Total			393.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	5247.46
	Descuento:	393.33
	Total:	4854.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd564db3-c25b-46b5-a920-a68f3e21f439	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1470W			03	24/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4067.08	\$ 4067.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3356.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	132.96
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			553.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TRECE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	4067.08
Descuento:	553.17
Total:	3513.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85afc6f2-76e6-4195-991f-e7a45f787760	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PEREZ ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615184	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1470W			03	24/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b89402a-d89c-47e8-9be3-47e007feec88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P676W			03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5452.58	\$ 5452.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	810.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4741.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
Total			754.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	5452.58
Descuento:	754.06
Total:	4698.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
631df21c-3fcd-44dc-a8f4-5f4043b1813d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA PEREZ JOSE ENRIQUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812031	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P676W			03	16/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6613281-a125-4fab-b47b-bc38f6f08fbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALLARDO PIMENTEL EXIQUIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9079.89	\$ 9079.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6222.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8140.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.18
Total			28.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CINCUENTA Y UNO PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	9079.89
	Descuento:	28.18
	Total:	9051.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c783dd31-8611-4f7c-8f61-1ec04f3739c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE LUZ SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	30/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12818.06	\$ 12818.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5778.73	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12107.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
			45.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1523.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	12818.06
Descuento:	1523.94
Total:	11294.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30ec4fa0-a44a-426f-ad15-e72612cb4fe9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA PALE LUZ SOFIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	30/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
11513bd5-4858-4a06-9bef-45790a604b71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	30/11/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66fa4aef-94ca-4337-8d7e-9a1347107ba8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE MAYOLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1100W			03	30/11/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8025.83	\$ 8025.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			7314.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	794.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1462.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	8025.83
Descuento:	1462.95
Total:	6562.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7f48ae52-3c0b-4a77-8693-ce033d3e3a08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO PALOMINO MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	936729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7249588f-3ed4-4a2f-a9e1-fb9ae218c040	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1372W			03	15/09/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13382.77	\$ 13382.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6343.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			12671.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.55
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1491.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 13382.77
Descuento: 1491.1
Total: 11891.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83b2af49-39ac-45ab-b3db-c17306b76c95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA PEREZ PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622768	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1372W			03	15/09/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56f0b431-0371-4b2d-88f0-9c92d6e8de2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PARRA MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

05553ba5-fbb2-40f7-9a64-832996ca67bc

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA PARRA MARIA PETRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879798 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P496W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/06/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6027.24	\$ 6027.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	713.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5316.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	16.25
002	041	ISR	3.95
			447.5
Total			867.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6027.24
Descuento: 867.79
Total: 5159.45

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0251f47-8b4a-4b42-aff8-211e00d87dd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE PAOLO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	30/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9ba8a996-06df-4768-8156-5be74ba0fade	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PALE PAOLO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	30/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.29
Total			480.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	4005.78
	Descuento:	480.12
	Total:	3525.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6dd649e0-f5bc-498f-a078-e0bc76d560f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA PEREZ JOSE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	141984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8725.11	\$ 8725.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8725.11
Descuento: 26.5
Total: 8698.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07d7054c-9339-4ba8-8949-a78cc4b96faf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	31/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca748931-183c-4ef2-be46-7245c9b8936b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GRANADOS REYES ARMANDO INOCENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	393628	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P621W			03	31/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5344.69	\$ 5344.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.7	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4633.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			753.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	5344.69
	Descuento:	753.55
	Total:	4591.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b46995be-b56f-41ea-8fd7-f8b993312d39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9524.62	\$ 9524.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3919.13	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8813.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	499.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			986.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	9524.62
Descuento:	986.07
Total:	8538.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbafa3b2-c9d6-4427-80bd-f25a201f955f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO ANGELICA ALEJANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaf497e1-0860-44fa-9b58-4dd024a216fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P542W			03	12/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6650.28	\$ 6650.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5939.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			35.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
002	041	ISR	385.06
Total			760.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6650.28
Descuento: 760.23
Total: 5890.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da0f4805-60ac-49f0-a494-4bf58aa97241	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ ARACELI	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P542W			03	12/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f60a817d-ca89-4ebb-991f-342b8962b852	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7683.75	\$ 7683.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3962.5	0.0
Total			6972.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			404.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	7683.75
Descuento:	404.83
Total:	7278.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3282a84-ba21-41f9-9916-de36d66a0a48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVAS MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaa541b8-3e9a-4eb4-bf37-e8261c0925c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P554W			03	15/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8893.31	\$ 8893.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4642.44	0.0
Total			8182.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
002	041	ISR	152.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.31
Total			562.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	8893.31
Descuento:	562.57
Total:	8330.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
29477544-10b3-4249-9dc2-7829b36cc78f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROSADO CINDI IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	271389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P554W			03	15/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7f89c16-e4ad-4026-9ae4-452e6a3bf3cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4264.37	\$ 4264.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3553.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
002	041	ISR	154.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.45
Total			542.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4264.37
Descuento:	542.17
Total:	3722.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78f8d222-75fb-4a17-8cda-9f042937670a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REYES JESUS RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657866	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	15/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e1d6fed-28c0-4bd7-9e05-633297171fc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	31/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
313486ad-98a1-42c6-89dc-c677e457a879	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN RAMIREZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	31/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13284.06	\$ 13284.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6244.73	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12573.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1481.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS DOS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	13284.06
Descuento:	1481.14
Total:	11802.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7528f9e9-689a-4c70-bb82-d782fcec98d2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 88390 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
619dd57d-68c1-443d-8082-3ae3ec407ba4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO KARLA HAYDEE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	88390	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
703d3142-b85d-4984-85a8-75aa38723ad0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RUIZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	838274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17813311-b551-40fd-bf31-9a878230331e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA REGULES JOSE MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7503.11	\$ 7503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			20.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 7503.11
Descuento: 20.74
Total: 7482.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fc1a2cb-92ce-45ac-8274-801f59006bf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P694W			03	11/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5a16fbfc-2405-4bcc-86f5-ee460d3866f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA MARISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P694W			03	11/09/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
<hr/>			
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
Total			483.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 4010.28
Descuento: 483.93
Total: 3526.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f49360e5-4b98-42b6-b7dd-5efcaa6e4733	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P802W			03	17/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6287.25	\$ 6287.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1575.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5576.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	447.02
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			774.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	6287.25
Descuento:	774.73
Total:	5512.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4bcf12e7-fb3e-457d-a463-8a3c37b7030b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ROMERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P802W			03	17/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fc027151-eb8b-42fd-8784-db5e20f76ce5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GRACIANO ROGEL NANCY ELIZABETH R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	652463	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:

2674.6

Descuento:

0.0

Total:

2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a94911b-2a47-40e9-b25b-bfdf47f82f8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	3764.02
Descuento:	0.0
Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1656ee38-3942-483e-9998-1bf6ab335c18	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RODRIGUEZ PEDRO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410789	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13006.72	\$ 13006.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10235.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12295.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	56.2
Total			56.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 52/100 M.N.

Subtotal: 13006.72
Descuento: 56.2
Total: 12950.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed43d546-e5d0-42e3-b797-c13cdf9299bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10005.5	\$ 10005.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6284.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9294.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.07
002	041	ISR	74.79
Total			415.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 10005.5
Descuento: 415.79
Total: 9589.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fad2efc-3b5c-4254-8f76-ce6525268267	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA RIVERA RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	0.0
Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6080bb3c-b472-45c7-b23b-82bbde945a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO RAMOS RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	525783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7733.89	\$ 7733.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4876.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6794.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.83
Total			21.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	7733.89
	Descuento:	21.83
	Total:	7712.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adb4d4f9-e561-4c4c-a736-578e52aa1912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALAN RIVERA ULISES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1461.41
Total			1461.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	1461.41
	Total:	4384.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c9eb58b-9948-4b1f-a608-dc1c4efe2e54

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GALAN RIVERA ULISES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 879102 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P952W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/09/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6828.78	\$ 6828.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6117.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	368.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.59
			1527.85
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
			25.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2250.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 6828.78
Descuento: 2250.14
Total: 4578.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
235518b4-4e0a-481b-8752-25361eb6a7b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALINDO SUAREZ ARMANDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6768712-7efd-4469-917a-6651db8338f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO SUAREZ ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	232482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5477.57	\$ 5477.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4766.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.08
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	041	ISR	347.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			648.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5477.57
Descuento:	648.09
Total:	4829.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7243ab0d-2bd8-446f-b101-82db6fc33479	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALINDO STIVALET ARLETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11219.61	\$ 11219.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7889.24	0.0
Total			10280.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.28
Total			38.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	11219.61
	Descuento:	38.28
	Total:	11181.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
299f2043-61dc-4bbe-9942-96e0a8a94564	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SARABIA ANABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1100605	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17740.83	\$ 17740.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11719.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			17029.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1251.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	17740.83
	Descuento:	1251.6
	Total:	16489.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
af65d12c-9a1c-474b-a635-a0699ff89f52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SARABIA ANABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1100605	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7533.98	\$ 7533.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	144.16
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3906.5	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	402.5	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
Total			7013.98	385.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	158.57
002	041	ISR	144.16
Total			302.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 7533.98
Descuento: 302.73
Total: 7231.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5c98f79-9fa4-4dde-b966-18609c9ddd12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.54	\$ 3789.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			3078.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.22
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.86
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			409.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3789.54
Descuento: 409.56
Total: 3379.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8386248d-ecc5-438f-8e00-80d9bdc518e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GASPAR SANTIAGO ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d57c330c-a3f4-46ea-b780-3e70d59c7d22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	31/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4002.53	\$ 4002.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	281.28	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3291.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			364.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4002.53
Descuento: 364.22
Total: 3638.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d59c5570-37dd-433b-8c33-40442ec5e319	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ CATALINA ANABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465674	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P248W			03	31/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66d0625e-c055-46e1-9f8c-73b1b0877d96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	31/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8472.82	\$ 8472.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3645.0	0.0
Total			7761.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.64
002	041	ISR	363.86
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			858.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	8472.82
Descuento:	858.06
Total:	7614.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00c35638-27f4-4b94-bd73-db8e8b5b2bfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIMNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	352077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P469W			03	31/12/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
873de409-70ce-43f5-8351-e695d47a7662	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6273.45	\$ 6273.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1622.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5562.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.0
002	041	ISR	335.61
Total			810.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 6273.45
Descuento: 810.89
Total: 5462.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77a41efd-2483-42dd-9261-6822aacd0862	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ DIEGO ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P382W			03	31/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8247264-8415-4b6d-81f6-9adbdb50eb83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ ERIKA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6573.86	\$ 6573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			16.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	6573.86
	Descuento:	16.35
	Total:	6557.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b8fda62-1f8d-4bc2-ad94-43ab5cdc9c23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	31/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8587.49	\$ 8587.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7876.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.66
			33.46
002	041	ISR	496.47
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			964.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 8587.49
Descuento: 964.02
Total: 7623.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83581f30-e250-4593-b3d3-c0291031ecdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANCHEZ GLORIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P374W			03	31/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10c8cd3d-5d66-42a4-8c48-a20283ae4cd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	3739.32
Descuento:	461.47
Total:	3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f631e569-19e5-4d90-923b-00a6e7ac1e95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERNA HEIDI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7560707b-3548-4fbb-bb44-2f54dc4c325f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9b3f184-126e-4b42-ac16-7b7a2ecdf79b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GALICIA SALDAÑA LUCIANO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	300682	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3bee191b-d3e3-4b3f-85a2-9be82d6bc657	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1748W			03	29/06/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7098.54	\$ 7098.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	349.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6387.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	735.19
			54.9
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.65
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1361.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 7098.54
Descuento: 1361.45
Total: 5737.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f45ab9ef-89b8-40f4-947a-76cc7f93f953	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SERRANO MIGUEL ANGEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1748W			03	29/06/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2c353f5-1daf-48f3-a430-da506cf0a1d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5605.49	\$ 5605.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4894.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.96
002	041	ISR	499.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.58
Total			967.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 5605.49
Descuento: 967.58
Total: 4637.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd0694d8-4867-4023-8877-d891a806d47b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA SANTIAGO ROSA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	879904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c7d5502a-0869-44dc-aaf5-bd91f48aebdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P402W			03	15/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b40215e9-8c98-416d-9a5e-9bce16af95d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GALVAN SERRANO SANDRA BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128348	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P402W			03	15/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7766.75	\$ 7766.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3072.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7055.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.85
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			672.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N.

Subtotal: 7766.75
Descuento: 672.27
Total: 7094.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e110389-c915-4788-9893-0cc5a7368b8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	30/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc6cb7fb-0920-4384-8a5a-e11ea878c46e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAMBOA SILVA VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178489	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	30/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	128.25
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			487.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cb33afe8-58d4-4b3e-8e84-cb7c238bc270	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W			03	31/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4793.17	\$ 4793.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
Total			4082.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
			34.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.95
002	041	ISR	358.32
Total			704.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4793.17
Descuento:	704.02
Total:	4089.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3eb07573-8730-4589-9431-bd08cd77e905	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA TAPIA ALFONSO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745630	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P300W			03	31/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92c5b145-a603-4cd4-a892-57a433ed9325	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P648W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5184.78	\$ 5184.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1174.5	0.0
Total			4473.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
002	041	ISR	126.78
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
Total			486.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	5184.78
Descuento:	486.17
Total:	4698.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
45be128b-18ca-4717-a432-7e5b4c9a7757	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GAYOSSO TIZNADO JUAN JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P648W			03	31/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

68ded08d-c7d7-407d-8ca0-cba91f403319

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 582367 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P89W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/04/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16892.01	\$ 16892.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10870.68	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			16181.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	69.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1233.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
QUINCENIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 16892.01
Descuento: 1233.1
Total: 15658.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
440c8119-489b-4950-9026-6d3ea80b7a20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA UGALDE ARNULFO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	582367	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P89W			03	15/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8267624-30de-479f-a872-4aacee942aa2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1885W			03	15/11/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6da511ca-4c44-4dd0-ae00-61be50ca5305	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VALDEZ ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	342543	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1885W			03	15/11/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10355.84	\$ 10355.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4723.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			9644.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	504.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.98
Total			980.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 44/100 M.N.

Subtotal: 10355.84
Descuento: 980.4
Total: 9375.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
944c90cd-aa05-4827-8a94-d54f153db5e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GARCIA VAZQUEZ ANDRES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1647W			03	02/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8951.48	\$ 8951.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8951.48	0.0
Total			8951.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	8951.48
	Descuento:	0.0
	Total:	8951.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
21831388-1dbc-4235-a85a-f39a7127d3f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VAZQUEZ ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516114	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1647W			03	02/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4763.18	\$ 4763.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4052.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
002	041	ISR	353.52
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			868.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 4763.18
Descuento: 868.09
Total: 3895.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b10f78fb-0a29-4983-ba0d-320d431355db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1269W			03	31/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5232.94	\$ 5232.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	880.5	0.0
Total			4522.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			30.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.23
			566.54
002	041	ISR	181.97
			1866.44
Total			3030.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL DOSCIENTOS DOS PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5232.94
	Descuento:	3030.46
	Total:	2202.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fa48414f-81f0-4336-96a9-b9fe2f2d1854	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VARGAS ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	451395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1269W			03	31/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2859.8
Total			2859.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	7149.5
Descuento:	2859.8
Total:	4289.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26931387-ae85-4298-ad72-9a0aa9cf6ac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W			03	16/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 731.27	\$ 731.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	731.27	0.0
Total			731.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	731.27
Descuento:	0.0
Total:	731.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d84fdae9-b0f2-40d7-9213-f282f1640ae9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERA CECILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	901300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P10W			03	16/10/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11849.17	\$ 11849.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9486.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1504.32	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11138.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	180.52
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			227.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	11849.17
Descuento:	227.91
Total:	11621.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
51b32287-dfeb-4d78-874c-619e786fa96b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VELEZ EMIGDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	16/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5dfbdac8-140a-4ee9-96f0-6a8317f1c7b7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARCIA VELEZ EMIGDIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 583746 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1480W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4696.23	\$ 4696.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3985.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
002	041	ISR	342.81
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			848.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4696.23
Descuento: 848.31
Total: 3847.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
421e9650-c988-4c0b-aa03-ac47b77a538c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1215W			03	15/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6d2c1e8-8dde-41ab-be18-d421bed75bf3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA VERNET GRACIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	790616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1215W			03	15/09/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7883.32	\$ 7883.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2074.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7172.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.64
			45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	536.22
Total			1049.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	7883.32
Descuento:	1049.39
Total:	6833.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

33109468-4501-490f-be9a-605bb6d45958

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:25 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GARZON VELAZQUEZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1101406 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P4W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 23739.33	\$ 23739.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	17718.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			23028.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 23739.33
Descuento: 1261.01
Total: 22478.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47d4c0b1-4efd-49ad-80d9-bfa4dd389511	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARZON VELAZQUEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1101406	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9535.79	\$ 9535.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	146.47
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
001	15400031	GRATIFICACION	402.5	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5906.0	0.0
Total			9013.48	388.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	146.47
002	041	ISR	161.12
Total			307.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	9535.79
Descuento:	307.59
Total:	9228.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5af426b3-fe18-473f-af54-c23f68e72591	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARIBAY VILLALOBOS LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	735279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4323.12	\$ 4323.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1874.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3384.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
Total			5.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	4323.12
	Descuento:	5.73
	Total:	4317.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
362093ed-47b8-4434-a52c-112df7063f5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1339W			03	29/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
737d3fcc-2081-4607-b16f-93a55de7721e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARRIDO VARGAS MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	379956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1339W			03	29/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11631.17	\$ 11631.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4882.13	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
Total			10920.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	991.6
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			54.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.04
Total			1639.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 11631.17
Descuento: 1639.25
Total: 9991.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9c96740-5112-4f12-8520-2488219aa3b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3691.64	\$ 3691.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2980.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			22.27
002	041	ISR	71.57
001	060	CUOTA DEL IPE 287	267.29
Total			370.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 3691.64
Descuento: 370.22
Total: 3321.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5647107-ca4f-46af-93d9-2e3169bbe20e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GARCIA ZACARIAS DIANA LINDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	883990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb11e6cf-6159-4c07-951e-70014f171cac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10561.74	\$ 10561.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6225.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9850.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.3
Total			613.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 10561.74
Descuento: 613.1
Total: 9948.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d2b7626-1ca9-4dc2-8175-f657bf4a93cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GERARDO DEL HOYO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9911aba6-02e9-485d-80b1-5d11b69e0069	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P897W			03	22/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07fadf07-cc44-494b-bda8-9cbe3cf6e8e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GIL FOMPEROZA DAYRA YAELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120693	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P897W			03	22/10/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3911.22	\$ 3911.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3200.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	25.11
002	041	ISR	4.92
Total			457.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3911.22
Descuento:	457.73
Total:	3453.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eac03ba5-2888-4ce8-989a-ba7c75e37e83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ AGUILAR DULCE MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
caeb3108-b829-4bce-9c6f-883f7f118a58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P878W			03	29/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43ab8722-60e4-470b-9d4a-65784eeaaec8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ALEMAN FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P878W			03	29/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5023.78	\$ 5023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.82
			393.17
002	041	ISR	128.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			884.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5023.78
Descuento:	884.96
Total:	4138.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6b30ec47-85b9-4bb5-907c-a7cc54472d3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	31/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b22d7e4-b4d9-4b80-a77f-838739358909	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL FRANCISCO JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	977586	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P135W			03	31/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7174.79	\$ 7174.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2546.56	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6463.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.27
002	041	ISR	331.93
Total			811.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 7174.79
Descuento: 811.48
Total: 6363.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
63527d1f-057e-4f49-accf-b4db14148486	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4405.07	\$ 4405.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	636.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
Total			3694.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	79.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			406.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4405.07
Descuento:	406.25
Total:	3998.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9abd266-6261-4b2c-a75e-0623e79f8615	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALMANZA ITZAMARA STEFANY	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	886616	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5629.12
Descuento:	0.0
Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8627e844-0fe7-4d28-ae31-b2c4d316660e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1158W			03	16/10/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8452dd0e-5138-4d4c-b25d-a25dd001f5c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ APODACA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	834828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1158W			03	16/10/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5391.24	\$ 5391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
Total			4680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.19
Total			594.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	5391.24
Descuento:	594.59
Total:	4796.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d3560ae3-8ef3-4a42-a23b-bd20360d8695	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1889W			03	15/10/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.02	\$ 5799.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
Total			5088.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
002	041	ISR	534.37
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1145.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	5799.02
	Descuento:	1145.63
	Total:	4653.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95689134-720e-4e3f-83f7-8e5ff4b3cf7d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ DEL ANGEL MARCOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1889W			03	15/10/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ee0b31d-029c-4978-b7c4-ac185481f7c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1850W			03	16/07/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	722.67
Total			1212.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	1212.76
	Total:	3660.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16b4ff36-47af-4e57-8865-0e8cb81c3fce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ALVARADO MARCO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	369327	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1850W			03	16/07/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce3080cc-f565-4675-b06a-89893b1669b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1272W			03	09/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4407.1	\$ 4407.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3696.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
002	041	ISR	296.72
			34.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			764.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 4407.1
Descuento: 764.8
Total: 3642.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
109be149-04a4-4194-a461-a4752be49c8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ALMEIDA VIRGINIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1272W			03	09/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
297c1598-d386-4f35-9e2c-5ebb23e7cdc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	31/03/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13152.62	\$ 13152.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7356.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			12441.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	533.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1030.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 82/100 M.N.

Subtotal: 13152.62
Descuento: 1030.8
Total: 12121.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca4ef1cb-adb0-4c6d-9aa7-fc59b9f4be32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ BERMUDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86914	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	31/03/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7eec1fdf-be6c-4545-8834-acd8ae644117	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W			03	31/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e9ff05f-9f97-48cc-94c9-08e018e7fa41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:25 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA BAQUEIRO MARCO ANTONIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	65444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W			03	31/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5581.75	\$ 5581.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1837.5	0.0
Total			4870.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.17
Total			397.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	5581.75
Descuento:	397.39
Total:	5184.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ee483003-579e-496f-9e04-7834ef70bed9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W			03	31/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10735.93	\$ 10735.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6121.44	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			10025.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.45
Total			808.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS 86/100 M.N

Subtotal: 10735.93
Descuento: 808.07
Total: 9927.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a7a3b36-fbd9-4541-a785-80097363035b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CABALLERO JOSE ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630147	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P21W			03	31/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3252.74	\$ 3252.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3252.74	0.0
Total			3252.74	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	3252.74
	Descuento:	0.0
	Total:	3252.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0feaa82d-fd63-4226-a692-b18a2029ca92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2175W			03	23/04/1975

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			5105.44
Total			5105.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	8509.06
Descuento:	5105.44
Total:	3403.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
624250e0-c374-4293-9ac5-da257f022d31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CERVANTES GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	133189	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2175W			03	23/04/1975

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
			2407.0
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
002	041	ISR	371.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3268.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	3268.15
Total:	1604.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1bc8cb31-67fe-4c7f-aeec-c3f9ebd1f322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
19/03/2018 10:40 AM	
Fecha y Hora de Certificación	
19/03/2018 10:45 AM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000040943654

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	02/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1	ACT	Pago de nómina	\$ 17381.84	\$ 17381.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.55	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10387.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			16670.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	745.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.97
002	002	ISR De 1342	41.68
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			10919.14
			12376.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCO PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	17381.84
	Descuento:	12376.25
	Total:	5005.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		N	PUE	99

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
4fc74602-2e60-4152-9256-e747a4fb4acb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	02/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 18331.83	\$ 18331.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10387.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17620.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	787.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.97
Total			1538.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	18331.83
Descuento:	1538.71
Total:	16793.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
753ffbe3-c6aa-404a-98f8-a09f15ff6dec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ CORDOVA ISRAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	02/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed03efe2-105c-49b4-9e1a-2f643ccd4b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P239W			03	31/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	76.75
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	3739.32
Descuento:	461.47
Total:	3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be1cc610-3d71-4a9b-a7d0-255f454c4065	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P239W			03	31/05/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31842c60-9a8d-4f85-97ed-8b37e99603f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1083W			03	26/03/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7905af64-aebd-4f98-acd9-8b5af07faec6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CARCAMO LEOBARDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	904149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1083W			03	26/03/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	381.04
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
Total			735.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	4037.28
Descuento:	735.0
Total:	3302.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ae1cec4-f869-44fd-b669-eca1d42fdb38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P930W			03	28/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7647.59	\$ 7647.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2777.91	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6936.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	370.56
			34.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.48
Total			741.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS SEIS PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	7647.59
	Descuento:	741.16
	Total:	6906.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4603d0e5-1da8-46f6-8062-0848e81a565a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO LUZ ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	778877	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P930W			03	28/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
caa8a42a-d838-44b4-a8b6-1defdc18b78e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P604W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

934b7d7f-df64-4c13-ad99-b18e3b95f895

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ CONTRERAS JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 403998 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P604W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8557.32	\$ 8557.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.0	0.0
Total			7846.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	531.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.84
Total			1047.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 8557.32
Descuento: 1047.75
Total: 7509.57

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbba1ee5-f85d-48b9-bad0-520a345d96d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ CRUZ MARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1554W			03	15/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be62c664-806a-4fee-825f-c356407166a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ CRUZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577569	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1554W			03	15/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	296.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	4404.74
	Descuento:	700.21
	Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5d6abdb-a5ae-464e-aa67-e63c762f6e94	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1011W			03	11/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c84722e2-2f60-46af-bd4f-3d6c207fab35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CRUZ RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1011W			03	11/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
89e746b0-18bf-43e1-8284-b42c88669bc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db65248b-57a9-449f-a566-a1040aac855f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ CASTILLO VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8523.82	\$ 8523.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3719.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7812.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	360.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.33
Total			867.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 8523.82
Descuento: 867.54
Total: 7656.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
866b0ae5-dd90-4626-89b9-8cc6d4f0e957	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1796W			03	31/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10195.83	\$ 10195.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2801.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9484.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.78
Total			1596.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 10195.83
Descuento: 1596.04
Total: 8599.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0edc7da-023b-484c-bfc1-9e7d62c1d336	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ DIAZ ARACELI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1796W			03	31/07/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eaff401b-9a41-4885-ab6e-2d339e80df4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1570W			03	23/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bcd0f80-2679-40ca-b187-dcb7a3d72f02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ELIZALDE ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1570W			03	23/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	926.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1577.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1577.56
	Total:	4511.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

64dcbd1a-dc7d-4fc2-9eb4-3a927e1d43b5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ ECHEGOYEN COPERNICO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 245023 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P363W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4359.74	\$ 4359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			556.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS 46/100 M.N. Subtotal: 4359.74 Descuento: 556.28 Total: 3803.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96d8633a-c162-45ce-872e-019517e0e4b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2215W			03	15/07/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	594.28
			2422.22
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3667.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	3667.11
Total:	2422.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df8dac8d-02a8-400e-bf85-00242f503f8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ FRANCO MARCELO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	134774	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2215W			03	15/07/1974

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			5634.96
Total			5634.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	5634.96
Total:	5634.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
866240e1-bfe2-4eb6-80ca-2ff811039138	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	02/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e98ccad8-bbba-4102-8f89-d05cb6396f40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO ANGEL PASCUAL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	02/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	594.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1244.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1244.89
	Total:	4844.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a402d641-3ce8-4c81-8ea4-071973132cf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1335W			03	31/05/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 11269.91
Descuento: 0.0
Total: 11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b5a3908-8d1c-493a-a851-a6398afe6d07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GOMEZ CARLOS MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1335W			03	31/05/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	1053.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
Total			1659.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	7039.33
	Descuento:	1659.77
	Total:	5379.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7357e76b-23d2-4205-8193-5f61f18d14ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
58bddca6-a686-493e-9f0b-0e8f0e6ac045	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ GALINDO DORA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11742.52	\$ 11742.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4748.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			11031.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.84
002	041	ISR	787.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1473.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 11742.52
Descuento: 1473.78
Total: 10268.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
106e8314-f408-4ba0-a9f9-fcab765d93e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ed777ab-f458-4294-b74b-ebe754e257d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ EVELYN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d070827-756f-4cec-959f-6d1207aa8125	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W			03	31/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9558.73	\$ 9558.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3514.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8847.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	86.19
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			1257.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	9558.73
Descuento:	1257.17
Total:	8301.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cd24b12d-07ad-42bf-b6f0-12fcec21e52f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GARCIA LAURO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P313W			03	31/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2eedb062-2a6e-48d9-95ae-f6de4d4f5468	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUTIERREZ LIZABETH EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1009094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3283.9	\$ 3283.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	804.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2314.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.68
Total			0.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	3283.9
	Descuento:	0.68
	Total:	3283.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1ed72b5-d464-4d5b-8dfa-af8ad9c3f0b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GUZMAN MAYTE YOSELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	829195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a23c86a6-364c-49f9-9253-228733f75ebd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ GONZALEZ PEDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2431.62	\$ 2431.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
Total			1365.48	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	2431.62
Descuento:	0.0
Total:	2431.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4a5cfd77-26a1-4bc6-b837-d2cebeed7e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1195W			03	30/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
07d764e9-b028-4fb1-bfbb-c6d75d5f89ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ GOMEZ JOSE ROGELIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1195W			03	30/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5418.99	\$ 5418.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4708.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.45
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.32
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			791.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5418.99
Descuento:	791.66
Total:	4627.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eee18f07-2ff3-42c1-afbf-bfe65a310e80

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 575637 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P995W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4338.94	\$ 4338.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3628.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	180.5
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.02
Total			561.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N. Subtotal: 4338.94 Descuento: 561.16 Total: 3777.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2161675-519b-4816-ba4b-ef13ade2e251	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERRERA NORMA ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c3bbc6c-2521-4f9c-a256-a8860b509437	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d3d0f0b5-1412-41ea-9cfe-d05f5ab89adc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GONZALEZ HERNANDEZ MARIA DEL PILAR	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	304705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10783.74	\$ 10783.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7575.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10072.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.67
002	041	ISR	3.83
Total			42.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	10783.74
Descuento:	42.5
Total:	10741.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

42c2eb79-c3de-4fb5-b123-0babb0fced06

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 746824 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae50684c-6e85-4183-8b2f-7d6724a75df0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ IGNO MARIO JACOBO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746824	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7084386d-7844-4bea-be20-8e37e143ab4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ JUAREZ DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8911.28	\$ 8911.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5167.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			8200.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.89
			2556.42
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1704.28
Total			4650.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS 70/100 M.N

Subtotal: 8911.28
Descuento: 4650.58
Total: 4260.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02a001c9-62d7-4b29-b8ef-99c8c09b0758	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GOMEZ JUAREZ DANIEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277319	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1084.02
			1626.02
Total			2710.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	2710.04
Total:	2710.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66ced4b5-b5fe-44b6-ad3a-5f3394569f95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ JESUS GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P690W			03	08/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3223.76	\$ 3223.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2337.43	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2512.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.41
001	061	CUOTA DEL IPE	280.49
002	041	ISR	5.54
			23.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			320.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS TRES PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	3223.76
	Descuento:	320.06
	Total:	2903.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c11bcb32-20b7-4800-b6ed-9c1cd7dd937f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ JESUS GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	28888	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P690W			03	08/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5454.0	\$ 5454.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5454.0	0.0
Total			5454.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	5454.0
	Descuento:	0.0
	Total:	5454.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
113205f9-81b3-4dee-a432-7df747f6333	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ LOPEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	65498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6803.11	\$ 6803.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.64	0.0
Total			5864.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.43
Total			17.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	6803.11
	Descuento:	17.43
	Total:	6785.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c84db311-02ce-4594-8e8f-861ae18a4d68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P577W			03	07/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac582ce0-9118-4298-84a0-8d91fdb830f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LANDA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	430139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P577W			03	07/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5404.3	\$ 5404.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.55	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4693.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.33
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			373.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5404.3
Descuento:	373.81
Total:	5030.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4573d2f1-6d87-49f1-9856-8c240ea10375	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LAGUNES DORIANNI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77782	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P935W			03	30/01/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

dd0546fd-a178-4945-9ee0-48b2cf235bb2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GONZALEZ LAGUNES DORIANNI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 77782 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P935W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/01/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10074.2	\$ 10074.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4399.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9363.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	697.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1224.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 10074.2

Descuento: 1224.91

Total: 8849.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b31a8f6a-2487-4563-a7f6-b932e864de65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LOYO JOSUE NEMNROT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	150190	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P859W			03	12/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17492.41	\$ 17492.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3877.29	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	286.67
038	15400004	DESPENSA	0.0	300.32
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4431.18	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2086.39
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4049.03	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	389.23	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	1661.69	0.0
038	17100006	ESTIMULO A SERVIDORES PUBLICOS	0.0	410.61
Total			14408.42	3083.99

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	300.32
002	041	ISR	345.09
Total			3172.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	17492.41
Descuento:	3172.46
Total:	14319.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da69c7aa-5876-498d-b0eb-213fb5d79372	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W			03	20/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c5b5d47-823c-43fe-865b-2e87d7fbb85b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ LLANOS YANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	321439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W			03	20/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8432.49	\$ 8432.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3795.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7721.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
Total			800.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	8432.49
Descuento:	800.86
Total:	7631.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5bc640c0-f301-4aff-a442-ed5cbcb97c0d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	31/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf522eb5-e585-4fcf-83bb-5b96d7c3782b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MENDOZA ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621851	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	31/10/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14775.22	\$ 14775.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7380.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			14064.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.72
			173.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			171.05
Total			1902.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	14775.22
	Descuento:	1902.58
	Total:	12872.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9efb2fff-3080-44e7-891b-4a1b5844b293	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	336.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f9a6017-7013-458c-9b73-c36fc5da8428	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MORALES GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c0f0005-65c8-4bf0-bc4d-d0c1dba9ee67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4753fb99-b0b1-4e07-b03e-4809ce2f6654	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ MARIANO HELI ERICK	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
772edc57-c703-4838-b6f1-2d969ece97f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6519.56	\$ 6519.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2772.79	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2555.4	0.0
Total			5808.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.94
Total			96.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	6519.56
Descuento:	96.5
Total:	6423.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7cb08ac-72da-4a68-abfe-b1952d984467	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ MATUS IVAN MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	488024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5962.6	\$ 5962.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5962.6	0.0
Total			5962.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5962.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5962.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
218a9fe2-5f7d-4bb7-8fad-22efec1a1178	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30b913c0-851b-4bab-b64a-be0bce576526	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MORENO LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	605580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
576295b7-45b6-4a30-b991-d1ba213d5b26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ MEZA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	30/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.89	\$ 5858.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5148.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	366.33
			34.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
Total			721.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 5858.89
Descuento: 721.21
Total: 5137.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8442e9fa-c365-47bb-bc4c-271dbc4b6b5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ MEZA MARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	30/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1e05a5af-4c3b-41bf-835f-a3963615ac7a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ MONTES MARQUINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 403944 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P426W 03 31/10/2008

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13165.87	\$ 13165.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6461.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			12455.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			54.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	725.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.32
Total			1380.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 36/100 M.N

Subtotal: 13165.87
Descuento: 1380.51
Total: 11785.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58fb2e14-d8c5-41fd-ba2c-314b7565dc83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ MONTES MARQUINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403944	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8645e00a-b34c-4f4a-9fdf-9c8575bea425	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	31/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14193.36	\$ 14193.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8587.87	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13482.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	75.48
002	041	ISR	499.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			1247.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2233.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	14193.36
	Descuento:	2233.48
	Total:	11959.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ce247d3b-a70b-48df-9992-c76d047b7b47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ OLIVARES ALVARO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P791W			03	31/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4affaf6c-b6ad-4132-bcee-254b447b6871	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3901.68	\$ 3901.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3190.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.45
002	041	ISR	114.96
Total			454.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	3901.68
Descuento:	454.11
Total:	3447.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f3a2c04a-073b-4a1f-80e9-2d267d2ccf2a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ ORTEGA DIANA YVONNE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662440	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b5ba7ad-723a-407a-9f0b-d1cc0b8fc481	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ PEREZ JOAQUIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51156bbd-c61e-4b08-8e51-298dde5af631	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ JOAQUIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12103.29	\$ 12103.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6814.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11392.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	442.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.03
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			40.14
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			904.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	12103.29
	Descuento:	904.69
	Total:	11198.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7a3270de-42e4-4575-8cd2-3435bd22d7ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ JACKELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	616895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6064.18	\$ 6064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3363.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.95
Total			13.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	6064.18
	Descuento:	13.95
	Total:	6050.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3bdc4895-5450-4e2c-a89a-2dec090551a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P765W			03	30/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70e91e1f-549a-4ca8-9e91-c340bbdc31fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MIGUEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	91783	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P765W			03	30/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17706.6	\$ 17706.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11657.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			16995.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	77.45
002	041	ISR	585.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1649.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	17706.6
Descuento:	1649.93
Total:	16056.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e41698c9-56ba-482b-a8f9-bcd56e2daa2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1291W			03	31/03/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae98bc7b-39d5-4cd8-8d1b-1a97f266095a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PEREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1291W			03	31/03/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	338.45
Total			788.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	788.12
Total:	3880.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
30cd591f-35c2-4192-bafe-b85d018fff46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	30/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7dee9444-806d-45d5-acbd-c58acf42ee6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	30/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4407.1	\$ 4407.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3696.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
002	041	ISR	296.72
Total			764.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 30/100 M.N	Subtotal:	4407.1
	Descuento:	764.8
	Total:	3642.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc027db7-0e88-42d0-89d6-15aa73e7819e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	28/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5766.09	\$ 5766.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5055.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.41
002	041	ISR	342.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			639.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5766.09
Descuento:	639.6
Total:	5126.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
39411ee5-e73e-4663-9cbe-f806813a1179	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ PARRA SANTOS HUMBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473444	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	28/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36d5614c-1148-4bbe-aaa0-590376356ebe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REYES MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1563.67	\$ 1563.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1441.5	0.0
Total			1441.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 67/100 M.N.	Subtotal:	1563.67
	Descuento:	0.0
	Total:	1563.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9068eb7c-d7a0-408d-9d4e-e284463e72fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W			03	01/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03aeace3-2f8e-4543-8a3c-b7224f8ae688	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RAMIREZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131230	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W			03	01/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6636.75	\$ 6636.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5925.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.28
002	041	ISR	84.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			425.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	6636.75
Descuento:	425.48
Total:	6211.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d207c913-8c3a-49a6-803a-4f7f016f77fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4213.09	\$ 4213.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1005.08	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3502.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.66
002	041	ISR	3.83
Total			11.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4213.09
Descuento:	11.49
Total:	4201.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f24e96ae-cb97-45e5-b64d-62e9f208933e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ RONQUILLO ALAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c35d542-e5f3-4c59-afea-83091684b713	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	31/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2192456d-f2e2-47e2-86f6-5026e0c23a50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS FERNANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	333465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	31/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9271.37	\$ 9271.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4572.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8560.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	343.21
Total			656.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 9271.37
Descuento: 656.86
Total: 8614.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3b574ea6-14c1-4003-bde3-991e671670bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ REMES JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	147058	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11098.08	\$ 11098.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7767.71	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10158.97	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.71
Total			37.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL SESENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 11098.08
Descuento: 37.71
Total: 11060.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9aaaf32-e49e-44ed-820e-c3f20dd2be33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13399.4	\$ 13399.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9403.11	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12688.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	125.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.32
Total			187.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	13399.4
Descuento:	187.58
Total:	13211.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f246cab2-b6d9-4fdd-acea-c5d0bd03d243	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ROSAS LUIS ALONSO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	337015	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6544.81	\$ 6544.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6544.81	0.0
Total			6544.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6544.81
Descuento:	0.0
Total:	6544.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a55860cd-fbef-427c-a8fc-e22c8fdf968a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1659W			03	16/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4696.23	\$ 4696.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3985.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
			37.69
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
Total			848.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	4696.23
	Descuento:	848.31
	Total:	3847.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c15da53d-7796-491d-b7fd-2f8b0c1289ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONGORA ROSAS MARIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1659W			03	16/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3cd7e6ac-7827-40e9-988f-c96362836153	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1478W			03	02/09/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5bcbe8b-8927-4608-9eef-9dc238ed3639	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIVERA NICASIA DIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1478W			03	02/09/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5671.82	\$ 5671.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	799.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4960.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.83
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	371.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			864.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	5671.82
Descuento:	864.92
Total:	4806.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8fd354f1-cb48-4890-b58b-8f0c2712eade	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1449W			03	22/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3938.22	\$ 3938.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			3227.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.57
002	041	ISR	118.94
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			455.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	3938.22
Descuento:	455.86
Total:	3482.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c56dc69-8e6d-4238-8672-2653364ce5f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ RODRIGUEZ PABLO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	641112	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1449W			03	22/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
078b8ab7-0d56-41a1-87ed-0ad00e6bb181	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ RAMOS RIGOBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fec00b14-da5d-4167-9189-2940ba47b062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ RAMOS RIGOBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	211484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6583.24	\$ 6583.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1269.0	0.0
Total			5872.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.87
002	041	ISR	447.5
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			860.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS VEINTIDOS PESOS 33/100 M.N.

Subtotal: 6583.24
Descuento: 860.91
Total: 5722.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df40bb73-a7df-4a33-805e-3e9f6adc6039	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W			03	31/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
700b8d86-7479-46c6-ae1-271a65d9e6b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ RIOS VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W			03	31/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5491.65	\$ 5491.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1706.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4780.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.82
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	81.74
Total			409.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHENTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5491.65
Descuento:	409.83
Total:	5081.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c51933f3-d9d5-48de-9653-8d23ee0446f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7121.82	\$ 7121.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1326.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			6410.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	533.8
			45.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1043.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y OCHO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7121.82
Descuento: 1043.39
Total: 6078.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
785730db-3e06-4b27-9366-c04b018053c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9952c501-dd96-4d72-95fc-3690727eef00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P224W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b97af46-2184-45b7-b997-948ab6c30f38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SALAZAR FRANCO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	159823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P224W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4647.57	\$ 4647.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	893.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3936.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.81
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.6
002	041	ISR	78.41
Total			399.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	4647.57
	Descuento:	399.01
	Total:	4248.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cef90d27-7a9d-4986-9451-51c986b2a966	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P756W			03	03/07/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6855.87	\$ 6855.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1655.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6145.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
002	041	ISR	427.18
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			829.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTISEIS PESOS 3/100 M.N.

Subtotal:	6855.87
Descuento:	829.84
Total:	6026.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
95e7713a-e72a-4620-911a-0cb3c27d5bad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ SANCHEZ IVAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P756W			03	03/07/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9011be9e-80a6-44ec-9534-d9b40e9ec9ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4455.9	\$ 4455.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2168.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1428.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3745.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	260.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			273.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	4455.9
	Descuento:	273.24
	Total:	4182.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4fe5f2a0-99d5-44b4-bf77-19ac5dad8f7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SOUSA MANUEL VICTOR	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5059.27	\$ 5059.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5059.27	0.0
Total			5059.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	5059.27
	Descuento:	0.0
	Total:	5059.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e8a67365-86ec-4ef0-ba09-b2e7e7518169	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	31/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88cef26f-8358-4694-82eb-f04da5556397	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518564	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	31/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4888.28	\$ 4888.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1167.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4177.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.91
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			1296.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4888.28
Descuento:	1296.29
Total:	3591.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1bf9e3fb-c11b-4e8b-b25a-97a6e7769754	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5217.62	\$ 5217.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
Total			4506.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.83
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.6
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	112.35
Total			456.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 2/100 M.N.

Subtotal:	5217.62
Descuento:	456.6
Total:	4761.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
befb6e8d-e9b0-4989-bd4a-0b01bab5f8af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ SANCHEZ ROSA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db1e8209-7d79-4530-af21-42e31f832aca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	449839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

decfc6bf-50d3-43ed-98de-0e1791833950

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GODINEZ SARMIENTO ROCIO ALEXANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 449839 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4762.24	\$ 4762.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1022.92	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4051.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
002	041	ISR	76.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			466.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 4762.24
Descuento: 466.3
Total: 4295.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf930c44-70a0-42f3-822b-a89367166cc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a0a7804-6436-4486-a8a4-4de922fa4eb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ SANCHEZ VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9307.74	\$ 9307.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5421.17	0.0
Total			8596.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.93
002	041	ISR	113.32
Total			474.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	9307.74
Descuento:	474.88
Total:	8832.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64d7e144-3a3a-450c-9b35-05ee072e647e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff13d239-c349-4d82-a9d4-8cfb29baff17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ TRINIDAD HERLINDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
692ee29e-e52c-43cc-8238-882b6fd767e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GONZALEZ ULIN VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P581W			03	08/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f709857-291e-40b0-869e-84bae2cc365b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ ULIN VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175461	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P581W			03	08/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15626.67	\$ 15626.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11262.43	0.0
Total			14915.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.19
002	041	ISR	183.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			609.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: QUINCENIL DIECISEIS PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	15626.67
	Descuento:	609.94
	Total:	15016.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6bfb9602-5bd6-4bb3-917f-0ee020e61d33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1701W			03	23/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.88	\$ 11939.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11939.88	0.0
Total			11939.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	11939.88
	Descuento:	0.0
	Total:	11939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26cdb312-5b6f-48d9-82c7-62b6f1510529	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VELAZQUEZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	482941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1701W			03	23/05/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6043.92	\$ 6043.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5333.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.0
			51.17
002	041	ISR	584.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1272.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	6043.92
	Descuento:	1272.75
	Total:	4771.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fc151588-e318-49f9-a02e-bdc5907f79ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	88631	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P980W			03	15/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fd0cb921-d281-4c4b-af54-3ce68d9e6cb8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:26 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GOMEZ VALDES FRANCISCO JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 88631 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P980W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4338.94	\$ 4338.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3628.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	180.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.02
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
Total			596.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 4338.94
Descuento: 596.72
Total: 3742.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0448b4a1-1c3f-4b12-a77d-c0706228c385	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GONZALEZ VILLA LUCERO YANET	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1094402	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
753802f8-eceb-4bbe-984d-78bedc76edaa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P826W			03	28/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
422a8340-3e28-4f91-9124-844f92e0b1c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GOMEZ VALLE RUBI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	219442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P826W			03	28/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
			30.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	387.74
Total			796.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	4377.74
Descuento:	796.29
Total:	3581.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
73703917-e92a-41d4-a9fd-b587ce0fc602	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6871.72	\$ 6871.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6160.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2055.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.84
Total			2075.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	6871.72
Descuento:	2075.4
Total:	4796.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33108a91-1afc-4309-a3b0-d48a2a75d8b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ ACOSTA JOSE EMILIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	101644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1129.21
Total			1129.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	3764.02
Descuento:	1129.21
Total:	2634.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f60900d-7da3-49ea-b13d-a9d65ff5716a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1593W			03	19/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6043.92	\$ 6043.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
Total			5333.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	906.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.0
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1594.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	6043.92
	Descuento:	1594.64
	Total:	4449.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df6a3512-98f1-4976-ab50-6a5b7b9dc63d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ AGUILAR HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	803264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1593W			03	19/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.88	\$ 11939.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11939.88	0.0
Total			11939.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	11939.88
	Descuento:	0.0
	Total:	11939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1841b8ed-4f72-4202-9267-b5d0cf7f3f72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN ALARCON JOSE MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	548016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4003.12	\$ 4003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.47	0.0
Total			3064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.22
Total			4.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	4003.12
	Descuento:	4.22
	Total:	3998.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75f06193-8648-44b0-ad24-20d9bd9a3970	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO BAEZ EMILIO JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	887275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4564.18	\$ 4564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			6.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4564.18
Descuento: 6.87
Total: 4557.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f25bfc2f-5067-4d7c-8af8-42573af5badb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7981.96	\$ 7981.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2654.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7271.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	449.92
			30.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			874.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO SIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	7981.96
Descuento:	874.85
Total:	7107.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2c5d2eac-8a92-4a02-a1d7-7320788bc616	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ CASTILLO FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
903903ec-40d6-4337-8ea3-072b166decd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1235W			03	30/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c65b0a4c-7f2a-48f0-992a-6bba146fe77d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA CARDOZO LUZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1235W			03	30/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8168.99	\$ 8168.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7458.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.45
Total			771.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	8168.99
Descuento:	771.18
Total:	7397.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22e0e0f7-3b2c-420c-a9cc-0a6e7eef3c82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5780c720-2d3d-4949-bfa2-9b97ad395c88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ DONDE ELSA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe8afc4b-27ba-44d0-b924-3216899c0762	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUAJARDO DOMINGUEZ JORGE ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1060818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3903.12	\$ 3903.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1454.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2964.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.75
Total			3.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3903.12
Descuento: 3.75
Total: 3899.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
60be79ec-9b5d-4a12-abeb-bbdbb9ca6beb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN ESTRADA MARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1112W			03	03/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19e20ac1-d861-4a0f-97bb-222f4dfbe021	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ESTRADA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1112W			03	03/09/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	186.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			589.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	4391.24
Descuento:	589.87
Total:	3801.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
122d1717-a481-4958-9c75-e40fb7bb644e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6548913a-5f2a-4f09-8c69-38653b69fe23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FERREIRA ROSA ISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10315.74	\$ 10315.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5956.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			9604.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			584.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 10315.74
Descuento: 584.39
Total: 9731.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0492ba83-cb82-495f-b489-48bff359c766	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	16/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10210.3	\$ 10210.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2815.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9499.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			51.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.31
			90.0
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
002	041	ISR	873.03
Total			1705.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 23/100 M.N	Subtotal:	10210.3
	Descuento:	1705.07
	Total:	8505.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
37448de1-9865-42b9-b298-21338d6f2ec2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ FALFAN SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619644	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	16/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ea66199-ca39-4f86-9018-f6ef87c8ce25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/04/2017 6:58 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/04/2017 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GARCIA CLEMENTINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W			03	15/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10156.82	\$ 10156.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10156.82	0.0
Total			10156.82	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	10156.82
Descuento:	0.0
Total:	10156.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	30/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02f71f24-10a7-4b8e-a3af-3e25b979bcdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
28/04/2017 6:58 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
28/04/2017 6:59 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO GARCIA CLEMENTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	569727	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P6W			03	15/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 41879.32	\$ 41879.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	33341.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7346.41	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			41168.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	3149.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	8358.5
Total			11609.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TREINTA MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 41879.32
Descuento: 11609.32
Total: 30270.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	30/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27b16c52-e0aa-437b-a5fd-fdcedbf9d004	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5766.09	\$ 5766.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5055.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	443.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			740.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	5766.09
Descuento:	740.9
Total:	5025.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6441def0-fbc8-4084-8afa-68d5b4698436	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ CESAR FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203535	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b5cbb4f-9bef-417e-8df6-a144819eb4eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9237.49	\$ 9237.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4600.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			8526.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.36
Total			804.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	9237.49
Descuento:	804.66
Total:	8432.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8b3705a0-c05e-4f85-a0c9-1c3b9813c8be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA GUTIERREZ ESPERANZA NATALI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	669349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cab938cf-bb64-4028-8f6a-c5f12197d5bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6479.7	\$ 6479.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5768.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
002	041	ISR	336.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			799.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 6479.7
Descuento: 799.44
Total: 5680.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebdc0cee-e5a1-40d7-91f2-1a8a256f20c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRA GUZMAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fddc11b-4079-4206-aeb8-52574e52a068	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P582W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6390.21	\$ 6390.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5679.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	115.45
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			466.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	6390.21
Descuento:	466.33
Total:	5923.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b368e10b-7d98-4e19-a12e-6bc0f150ee46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GARCIA FELIX RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	880811	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P582W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3089cf0-8510-4bf5-a41d-d5c6f55906a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P776W			03	13/02/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10136.74	\$ 10136.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4822.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			9425.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.55
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	447.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.65
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			890.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	10136.74
Descuento:	890.49
Total:	9246.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4e311802-c8a4-4370-8d61-869d6acd5ba7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUMESINDO GARCIA JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P776W			03	13/02/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8bf2e7c3-b662-4c97-ba94-c6ec0e1f38c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f5f40c1-7d9a-459a-bda6-d00e7a8a9dc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:26 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ GONZALEZ JUAN MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	224105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5266.09	\$ 5266.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.05
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	443.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			738.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS 55/100 M.N.

Subtotal:	5266.09
Descuento:	738.54
Total:	4527.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5c2477c0-1234-4696-9706-4388f4ead9f2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUERRERO GONZALEZ LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 939318 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1067W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/1996

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4407.1	\$ 4407.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3696.24	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	445.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
			34.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
Total			913.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 4407.1
Descuento: 913.92
Total: 3493.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
09cad0b6-6411-48f7-90a2-f453fcde511d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUERRERO GONZALEZ LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	939318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1067W			03	16/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N.	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c11bdadc-155a-4413-a351-88613bd79b72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN GUZMAN MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	701035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5503.11	\$ 5503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			11.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	5503.11
Descuento:	11.3
Total:	5491.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ac4ccb7-aaa6-4ced-9571-8fe453f0786c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	30/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7513.83	\$ 7513.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.63	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6802.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.73
002	041	ISR	514.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1004.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 7513.83
Descuento: 1004.4
Total: 6509.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
34642daf-3b6b-4ed5-aa9d-c2cbc781db69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ HERNANDEZ EMMA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	30/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81b2e7ca-b17d-4b02-9c7c-c369ec764807	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GURIDI HURTADO MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1123W			03	21/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5762.79	\$ 5762.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1093.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5051.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	338.45
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.94
Total			793.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	5762.79
Descuento:	793.28
Total:	4969.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4d07cffc-d6c8-474e-bbc9-de605cffd727	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GURIDI HURTADO MARTIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786638	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1123W			03	21/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
936d3a55-fcc5-405e-950c-2c4435919e1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1913W			03	30/04/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1e9248d1-d0db-49d9-90be-a325a61df745

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUTIERREZ HERNANDEZ RICARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 323245 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1913W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/1980

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5477.82	\$ 5477.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	795.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4766.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	340.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			760.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 5477.82
Descuento: 760.63
Total: 4717.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e2a6e98-fb45-4968-a289-ffff7a358545	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1254W			03	15/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.03	\$ 5799.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5088.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.28
002	041	ISR	458.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.82
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1015.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	5799.03
Descuento:	1015.64
Total:	4783.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
69a5f275-13ce-4b1d-8760-6188ffa4da01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUTIERREZ HUERTA SAUL DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	686474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1254W			03	15/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d006b501-05ba-4ce3-a4cd-a76dd78cd287	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO LOPEZ ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1885W			03	15/11/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1e4cd43-74bd-470e-b422-3d53fbe5df9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUERRERO LOPEZ ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1885W			03	15/11/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9459.52	\$ 9459.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2420.19	0.0
Total			8748.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1472.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 9459.52
Descuento: 1472.59
Total: 7986.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1b748463-9b86-4d69-a6d1-3f09153f4f32	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	31/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fd6c99b-445a-4eae-95b6-fe5f56af57fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN DE LEON CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	31/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12816.63	\$ 12816.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9072.38	0.0
Total			12105.77	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.32
Total			408.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	12816.63
Descuento:	408.31
Total:	12408.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2a9e23d-1047-4586-b510-5b1d97cb1fdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	881113	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P981W			03	10/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4040.08	\$ 4040.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3329.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1046.99
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			31.4
002	041	ISR	130.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.92
Total			1602.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	4040.08
Descuento:	1602.03
Total:	2438.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

fd846d9c-cb89-49c0-966f-60273b616485

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUZMAN LEYVA MARCO ANTONIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 881113 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P981W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 10/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2198.18
Total			2198.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 7327.25
Descuento: 2198.18
Total: 5129.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdddb4cb-dacd-432f-861d-1278f2ead5da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W			03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f6e1e4d-3c48-4f36-bbce-c86e0bb855d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN MARTINEZ IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P63W			03	16/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4628.23	\$ 4628.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3917.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	452.33
002	041	ISR	331.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			799.46

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	4628.23
Descuento:	799.46
Total:	3828.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4feed5df-32d8-470c-9744-ecfbf9db8bfc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA MUÑOZ YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	522676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6073.86	\$ 6073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	6073.86
Descuento:	13.99
Total:	6059.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
70cb8f6e-c4b2-4456-befe-2bca00bda593	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1174W			03	02/07/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7315.45	\$ 7315.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			6604.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			1933.88
			30.05
002	041	ISR	452.34
Total			2803.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS 38/100 M.N.	Subtotal:	7315.45
	Descuento:	2803.07
	Total:	4512.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1aeb5ef1-05d7-42b2-8c80-13bf3b3ee500	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	GUZMAN NIEVES ENRIQUE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782641	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1174W			03	02/07/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2103.16
Total			2103.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	2103.16
Total:	4907.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
084a0597-8e42-4431-8304-ab28ca713976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	31/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4e85ae8-6dfb-4ced-853f-a9e8e0d76345	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ OLMEDO MARIA CONCEPCION	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P778W			03	31/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5314.24	\$ 5314.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4603.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			39.55
002	041	ISR	447.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.88
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			867.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 5314.24
Descuento: 867.72
Total: 4446.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62376344-26b5-454f-a017-cca0710f0d6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a1b74f0-09a7-4934-bf2a-93b29cb2e40c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA OSORIO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
Total			477.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	3982.78
	Descuento:	477.53
	Total:	3505.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
539860d5-ac55-4879-afed-15b2196e4562	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b79731e-03ea-4d79-a0b4-f581052c98f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RAMIREZ CONRADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7073b080-6f7f-4d6c-87d0-ee4989353b6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2007W			03	09/07/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11476.98	\$ 11476.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5387.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10766.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.19
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1270.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	11476.98
Descuento:	1270.32
Total:	10206.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f23baf53-176c-44b9-b683-097c1f628979	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN RIVERA JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2007W			03	09/07/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
621b834a-094d-48b9-a996-a858e40b8f93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	28/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e1ace27-76fa-4aeb-809b-13b32ad08ea2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUTIERREZ ROMAGNOLI XENIA ACCEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	28/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3911.22	\$ 3911.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3200.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	313.09
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			654.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	3911.22
Descuento:	654.82
Total:	3256.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b29c8dc-b40a-48c9-9f09-41fc408710c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	GUZMAN VERA LEONARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	408305	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P606W			03	16/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

112c6037-2dd3-4837-b79b-475ec8de47dd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador GUZMAN VERA LEONARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 408305 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P606W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5361.97	\$ 5361.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	719.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4651.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.07
002	041	ISR	334.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			753.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 5361.97
Descuento: 753.63
Total: 4608.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
938943b4-c279-49a4-a9b2-421544493860	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUZMAN ZERMEÑO ALEJANDRO CRUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	941642	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.18	\$ 3764.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2825.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.09
Total			3.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	3764.18
	Descuento:	3.09
	Total:	3761.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0d508bc5-0e6d-44d2-bdd3-381a0b8f440c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	29/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81741a7c-a053-4b7b-bea6-a9b8427caf68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	GUEVARA ZARATE FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315510	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	29/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8627.38	\$ 8627.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4906.13	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7916.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			409.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS DIECIOCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	8627.38
Descuento:	409.28
Total:	8218.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f489e8bb-8913-4366-aeac-f0a87915344a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	30/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7219.33	\$ 7219.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	225.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6508.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	787.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.49
Total			1452.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	7219.33
Descuento:	1452.43
Total:	5766.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e6215160-9be2-4645-9bfb-6f8e0ca01754	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HAMUD GONZALEZ JOSE CLEMENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	668584	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P369W			03	30/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a95f503a-4920-4669-bfff-fe9119fd98e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	23/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4669.23	\$ 4669.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3958.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			37.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.49
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.42
Total			848.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	4669.23
	Descuento:	848.8
	Total:	3820.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed6396a2-4d0d-4590-8669-fe0741db0811	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR CLARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	101518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	23/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a64ba544-53b1-4bf7-826f-3295a77707b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	29/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eae5d3b6-1dbd-401e-b3c8-b1dc0645198b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AMADOR CLAUDIA VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	29/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6848.75	\$ 6848.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3104.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6137.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.15
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	77.29
Total			403.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	6848.75
Descuento:	403.37
Total:	6445.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e771602e-1b8e-42a9-a16f-75fb9726f55e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	18/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
822a09d4-3d5a-454e-b70e-89ebc432b30e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ACOSTA FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	18/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
002	041	ISR	296.47
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	4404.74
	Descuento:	700.21
	Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02d053e8-5538-4e37-8e0f-71118c95fc08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7188.41	\$ 7188.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2797.17	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6477.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	186.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.34
Total			603.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	7188.41
Descuento:	603.07
Total:	6585.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa104c7d-80ff-439e-aa64-2b7205f8ed57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DEL ANGEL JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4a89a02c-8ec2-41d5-88a1-d3aa1345716b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ ARGUELLES JORGE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	995110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3073.37	\$ 3073.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2064.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3073.37

Descuento: 0.0

Total: 3073.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd3b3025-70b7-40b5-89f9-6bbb30d723d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUIRRE MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756713	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1845.5	\$ 1845.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
Total			1750.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	1845.5
	Descuento:	0.0
	Total:	1845.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8b1c1b1-bacf-414b-a3ec-77be623710b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P999W			03	05/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7887.88	\$ 7887.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7887.88	0.0
Total			7887.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	7887.88
	Descuento:	0.0
	Total:	7887.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8faed40-4eaa-43d3-8cd9-5249ed2f3a93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ATZOMPA ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	964295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P999W			03	05/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4280.35	\$ 4280.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			3569.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.26
002	041	ISR	174.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
Total			626.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	4280.35
	Descuento:	626.81
	Total:	3653.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa40ecf5-9575-4fc7-baea-867a697cffa0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P891W			03	02/12/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9497.72	\$ 9497.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5735.47	0.0
Total			8786.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.64
002	041	ISR	79.25
Total			394.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO TRES PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	9497.72
Descuento:	394.59
Total:	9103.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac2568a3-e09b-4718-a8cb-5b8ac844130d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AGUILAR REYNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P891W			03	02/12/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5330f8c8-cd68-4d07-9d78-20fa5b6b162c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5605.49	\$ 5605.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4894.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	499.69
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.58
Total			962.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	5605.49
Descuento:	962.66
Total:	4642.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
656e2e2c-610b-492b-b3b6-e92b07c99d91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ARENAS RACHEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	783558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09468fb3-d609-480f-8340-4b7e7df1dbfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9611.83	\$ 9611.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2599.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8900.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	791.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.77
Total			1467.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	9611.83
Descuento:	1467.55
Total:	8144.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eebefc86-6501-4463-83d4-1cb10a6ade26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ AVILA SILVERIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24534	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c0d2bf5-41e9-46cb-9855-fe774d37b811	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7da49cf5-9a49-47f1-a7c6-02b3db9c939f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ ALARCON VICENTE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	884275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eaf30f58-a8ee-4893-98e3-45d1493ef6db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P906W			03	17/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea17d4be-8a1f-4637-a55a-fc1edf02afed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ALVAREZ YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P906W			03	17/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4040.08	\$ 4040.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3329.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	130.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.92
			31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			555.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4040.08
Descuento: 555.04
Total: 3485.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e19d401-a463-46ea-a768-70f3e889a59d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BADILLO ALBA MARIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6073.86	\$ 6073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	6073.86
Descuento:	13.99
Total:	6059.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4cfa76b-cf04-43c9-97f8-50db6c3dcf85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA BONILLA OSWALDO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	315467	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7267.36	\$ 7267.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4566.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6328.25	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
Total			19.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	7267.36
	Descuento:	19.62
	Total:	7247.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6bde62c-14d4-4415-9639-e3982b983f59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d96a5e4-9626-4e72-ab2f-b177f2f65343	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ BARRERA OSWALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36c5ef59-2174-416e-ae1b-18d7e8171488	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	974176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	01/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c7f68b3d-2a7b-4c9f-964c-73033f6f7d4f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ BLAZQUEZ ZOBEIDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 974176 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P113W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/11/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6949.84	\$ 6949.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3228.59	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6238.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			397.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 6949.84
Descuento: 397.41
Total: 6552.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c81d0943-00e6-4f1b-b1e2-357380a2450d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ COBA ARNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1010W			03	22/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11015.56	\$ 11015.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.73	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10304.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	794.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.39
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1419.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	11015.56
Descuento:	1419.26
Total:	9596.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
e2d226ae-93b9-4184-8609-e758d549b32d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ COBA ARNALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545391	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1010W			03	22/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a89e6259-75ac-46bb-a7cc-532fe475a41a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5214.37	\$ 5214.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			4503.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.3
002	041	ISR	429.6
Total			826.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	5214.37
Descuento:	826.12
Total:	4388.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
abb23192-4aa2-40d7-aa00-53cc08320c54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ AMANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
72dfea6e-b256-4c59-b6eb-22bd373b1a64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1342W			03	10/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5329.74	\$ 5329.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	925.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4618.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	499.63
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.56
Total			907.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	5329.74
Descuento:	907.73
Total:	4422.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f3cbaef-dc54-41d8-9a77-897dc77bd1eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CONTRERAS ALVARO MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1342W			03	10/04/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4eb49817-3460-428e-bbb2-6094a60c23bf

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 546834 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P456W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 01/04/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6542.85	\$ 6542.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1233.11	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5831.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.68
002	041	ISR	446.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			869.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 6542.85

Descuento: 869.41

Total: 5673.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7452f5c1-303e-4a3e-a50a-93d22c6df2d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ CABALLERO BRENDA TERESA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	01/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35c65edb-77cb-41b4-af1a-fc4d7f0803b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	02/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5716e00d-9ef3-4c4e-a016-3b20fcad3094	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CAÑADA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P595W			03	02/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7671.93	\$ 7671.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6961.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.58
002	041	ISR	367.05
Total			730.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7671.93
Descuento: 730.48
Total: 6941.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
85e2c8c7-9519-410e-a010-c6c640011de3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P726W			03	31/01/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
266b3822-f344-4c48-b95d-2a14852f0f70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA COBOS EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P726W			03	31/01/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9465.02	\$ 9465.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.27	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8754.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.78
Total			392.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	9465.02
Descuento:	392.98
Total:	9072.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bff5fdb-1b73-43f3-8f1a-f3a5a8f49c92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W			03	31/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5332.0	\$ 5332.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1445.43	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4621.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
			25.05
002	041	ISR	113.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			456.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	5332.0
Descuento:	456.12
Total:	4875.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
38676999-1cd1-4f8b-9cbd-1852e9d9b9c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARDENAS ELSY ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P434W			03	31/08/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc911277-7f82-4708-8718-431b029e0e0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1198W			03	13/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88ab81fc-1610-4cd2-bff0-7f07aa2af53c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORTES FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808249	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1198W			03	13/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3933.18	\$ 3933.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3222.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.57
002	041	ISR	118.39
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			457.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	3933.18
Descuento:	457.66
Total:	3475.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9267ab1e-e6a4-45a4-afe2-f9ae039f21a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CABAL HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	774381	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1237W			03	14/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4e639a2e-3014-438e-9af8-a6222a863bb7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CABAL HECTOR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 774381 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1237W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/04/1993

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8590.33	\$ 8590.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1564.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7879.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	794.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.94
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1465.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO VEINTICUATRO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 8590.33
Descuento: 1465.61
Total: 7124.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b14f3ad-9dee-425a-9177-5d7b771a71c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CORNEJO HERENDIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	730695	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12301.11	\$ 12301.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8970.74	0.0
Total			11362.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.38
Total			43.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	12301.11
	Descuento:	43.38
	Total:	12257.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a9f57af-4059-4d06-a5f3-c901b783b0bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CASTILLO IRENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030848	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3bfb537e-0a7c-4184-971c-80c3a5d9fe51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASAS JAIR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886955	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5034.18	\$ 5034.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2585.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4095.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
Total			9.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTICINCO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5034.18
Descuento:	9.09
Total:	5025.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
160a258b-4c78-435a-9d8d-fb776cbeb210	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
115f8ea0-4249-404d-b84b-5ca82bca6bd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTRO MARIA LILIANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7898176b-167e-45a4-a0e1-10f0c9efc04f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CRUZ MOISES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	31/07/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2601.16
Total			2601.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	2601.16
Total:	5205.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9096a894-62f5-4bf4-9962-eb3d32610d1e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CRUZ MOISES R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147735 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P491W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6241.99	\$ 6241.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5531.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	42.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	497.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	1751.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.96
Total			2736.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 6241.99
Descuento: 2736.38
Total: 3505.61

Nómina Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3bb218a-ee0-487e-8c2a-dfbf09b2f5fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30129746-9d48-4715-9421-2a09965c9995	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CENOBIO MAGDA ELSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8a00579-acef-41cb-9bed-962749bb10be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb58b136-2357-45f5-bbbe-26dd06d0cc6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ MIREYA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	431207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fb4ba0e-c13a-45b7-9a4d-56f1e87fa55a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8e73e10-64ab-48f1-895b-63714e5f287e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CRUZ PATRICIA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149212	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5360.17	\$ 5360.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1136.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4649.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
002	041	ISR	149.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.65
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			542.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISIETE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5360.17
Descuento:	542.91
Total:	4817.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

eb8081aa-245f-4394-8d9c-e0a26ca7a912

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 888556 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P880W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/02/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11001.33	\$ 11001.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3989.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			10290.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	791.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1421.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS 10/100 M.N. Subtotal: 11001.33 Descuento: 1421.23 Total: 9580.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e21905b3-5743-4b99-a63d-0c0b908047e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CARRION RUTH LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888556	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P880W			03	14/02/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6344754c-55f2-48cd-81a5-f29e87c2f368	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ CASTILLO YOLANDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b263a3e5-1379-4f0a-9d58-48c2195f0614	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	31/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5320.92	\$ 5320.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4610.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.0
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
			43.94
002	041	ISR	448.7
Total			1038.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	5320.92
	Descuento:	1038.88
	Total:	4282.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9cc85a33-5e58-495f-b1b8-326e1c311792	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ DIAZ MARIA DE LOS ANGELES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622108	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1482W			03	31/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10252.88	\$ 10252.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10252.88	0.0
Total			10252.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	10252.88
	Descuento:	0.0
	Total:	10252.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3340c9b4-2c41-46b1-b2b9-fa5e7d97352e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1000W			03	31/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4905.49	\$ 4905.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4194.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	336.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			792.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO TRECE PESOS 48/100 M.N.

Subtotal: 4905.49
Descuento: 792.01
Total: 4113.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d0d2bd9-3f38-409c-9153-1b092facccf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DELFIN ANA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1000W			03	31/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35e95706-97f2-45f1-ac54-a1597ad178be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9193.76	\$ 9193.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4237.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			8482.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			35.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.88
			398.34
002	041	ISR	384.34
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			1169.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL VEINTITRES PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	9193.76
	Descuento:	1169.86
	Total:	8023.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e8665f76-49c2-425c-a1cb-d252e322922b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DIAZ FELIPE MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef4f13cd-426f-4e82-8612-054d7526468e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ LUIS ALONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1895W			03	31/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.04	\$ 5799.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5088.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
002	041	ISR	534.37
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1145.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	5799.04
Descuento:	1145.63
Total:	4653.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7279f9e2-151d-44f6-9e26-4ea2260ce65f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Hernandez Dominguez Luis Alonso	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	345178	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1895W			03	31/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4025f064-b435-449e-a76a-1be1256ac654	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1061022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

89c437cf-f214-4d9f-85ad-0bebe5aa4ac7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ DOMINGUEZ ROXANA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1061022 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db1c0317-5942-4ed5-9881-be494adbe160	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ESPINOSA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044939	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5860.11	\$ 5860.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3159.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4921.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.99
Total			12.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 5860.11
Descuento: 12.99
Total: 5847.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1bc2f5af-0869-4bed-98b8-2a2f41661f80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P111W			03	15/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4828.68	\$ 4828.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4117.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	303.46
002	041	ISR	364.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			716.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO DOCE PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	4828.68
	Descuento:	716.4
	Total:	4112.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ac6ce2f-0f89-43db-aad9-13b09ee1c92a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA ESPARZA RUBEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P111W			03	15/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae6564c6-179e-4717-b037-8c8542a5d905	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
906f6bfd-9053-49ae-ba1f-583f98c8ccc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FRANCO CECILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8267.94	\$ 8267.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2979.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			7557.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.93
002	041	ISR	442.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			877.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	8267.94
Descuento:	877.09
Total:	7390.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
751bbb38-addb-42bc-8ef4-88400b02a869	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ef52602-5b7d-4695-8ba7-af73a4c7189f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FALFAN FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	940832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P165W			03	31/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
002	041	ISR	123.79
Total			477.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	3982.78
Descuento:	477.53
Total:	3505.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
975e6c59-2a2e-422d-bc0c-9a8be67cd448	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1040532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	0.0
Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c53355f3-98b5-4685-9666-5b620410cc90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FILOBELLO FATIMA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1040532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P78W			03	30/06/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ced347d-0326-4541-811a-9db40482e15b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3791.57	\$ 3791.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3080.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	82.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.83
Total			405.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 73/100 M.N	Subtotal:	3791.57
	Descuento:	405.84
	Total:	3385.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
72e8ece8-df03-4958-8833-ee4b441b8a42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERMIDA FARIAS HEBERT IVAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	545187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95ae3143-c831-4932-9a6c-42b72d58eeb2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12108.9	\$ 12108.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8717.11	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2233.71	0.0
Total			11398.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.08
002	041	ISR	38.94
Total			84.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL VEINTICUATRO PESOS 88/100 M.N.

Subtotal:	12108.9
Descuento:	84.02
Total:	12024.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa7350e2-5537-409c-b32b-c54817a4a38c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ FLORES ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	458856	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5211.99	\$ 5211.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5211.99	0.0
Total			5211.99	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	5211.99
	Descuento:	0.0
	Total:	5211.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2292e0f0-32ac-4b27-9c6c-73e1bce1b51c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
976d809b-bd89-42f5-ba71-dadbe9a30476	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992593	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	79.94
Total			403.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3768.57
Descuento: 403.24
Total: 3365.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85e246bd-2b39-4cca-b274-f97e2c6c9a17

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 899042 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P24W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2484.2	\$ 2484.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2484.2	0.0
Total			2484.20	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 2484.2

Descuento: 0.0

Total: 2484.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
935bb199-e23e-4393-9239-8026c3394132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GOMEZ ARACELI YURELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	899042	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	16/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5013.75	\$ 5013.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1292.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4302.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			369.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 5013.75
Descuento: 369.0
Total: 4644.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7a87843f-4571-4c7a-876b-859c42458c99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6016.99	\$ 6016.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	411.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5306.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	499.69
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			926.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 6016.99
Descuento: 926.56
Total: 5090.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48bdc6d4-c629-4864-83e7-48b76ce370ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA BLANCA CELIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851571	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2520de5-ebdb-46a7-9db5-00c59559c70a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
975a9b3a-daa4-4b98-ba3a-3bcd8fb3918b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0434d3b1-443a-436f-8dae-c1c133c42109	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	585634	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6990550a-c524-4c47-8d13-30fce1473749	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador **HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO** R.F.C. [REDACTED]

C.U.R.P. [REDACTED] **Tipo Contrato** 01 **Cve. Ent. Federativa** VER **No. Empleado** 644389 **Tipo Régimen** 02 **Periodicidad Pago** 04

No. Seguridad Social [REDACTED] **Antigüedad** P1375W **Departamento** [REDACTED] **Puesto** [REDACTED] **Tipo Jornada** 03 **Fecha Rel. Laboral** 21/08/1990

Banco 072 **Cuenta Bancaria** [REDACTED] **Riesgo Puesto** 1 **Sindicalizado** Sí **Salario Diario Integrado** [REDACTED] **Salario Diario Cotizado** [REDACTED]

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	351.68
[REDACTED]			34.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
Total			819.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4751.7
Descuento: 819.66
Total: 3932.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
720c1ca9-3c36-4e0d-8c0a-9f1021efb731	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA DANIEL RODRIGO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	644389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1375W			03	21/08/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
86517436-e052-4393-8e19-bec077a67e06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	28/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc223af8-d40b-4deb-b9b4-9fc5be26db84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA HONORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111676	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	28/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9553.25	\$ 9553.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4859.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8842.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.28
Total			657.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	9553.25
Descuento:	657.47
Total:	8895.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1a44cfe0-01c8-458b-90bc-1a3f29f7ec1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GERON INES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P620W			03	12/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5641.99	\$ 5641.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.39
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
Total			788.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	5641.99
Descuento:	788.41
Total:	4853.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
795ec0a5-212e-4672-b1b8-1f0127446905	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GERON INES	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	401219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P620W			03	12/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
889c7e17-994b-4f38-bc8d-3cfc8b5b1d0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1081W			03	12/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3090fb18-88dc-4c15-ae60-bb36f9f68a71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JOCABED	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1081W			03	12/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7997.03	\$ 7997.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1673.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7286.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	644.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.56
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1211.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7997.03
Descuento: 1211.58
Total: 6785.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c97b81b0-0c58-4007-9cfb-76f928f98040	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17742.49	\$ 17742.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13105.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			17031.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	74.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	433.62
Total			913.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	17742.49
Descuento:	913.91
Total:	16828.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a8bacee-583f-4452-93b8-4f466c802c53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GARCIA JULIO ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175880	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a84c3feb-5e18-4b53-b1be-3bd9d4c139bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4263.65	\$ 4263.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	542.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3552.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.97
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			388.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	4263.65
	Descuento:	388.69
	Total:	3874.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
087d7f2a-9d96-4eba-9ecc-199023de8c29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ GONZALEZ JULISSA MIGDALIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448637	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e2287102-0f5f-42be-80d8-8fb1ffade2d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LIBORIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	952154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b2fa8536-2429-4cd0-9a04-c89c9a38b566	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ LUIS ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	759678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9504.68	\$ 9504.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6647.31	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8565.57	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.18
Total			30.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	9504.68
	Descuento:	30.18
	Total:	9474.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a4864ac-e892-46dc-8859-eea5ee85aa06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1898W			03	14/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6589.33	\$ 6589.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5878.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	594.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.12
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1247.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	6589.33
Descuento:	1247.25
Total:	5342.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f993cbc0-7756-481c-9d7f-80ce1748fdec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUTIERREZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	308354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1898W			03	14/08/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b980d79-227b-4d26-b82d-14630639a419	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W			03	03/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1690.49
Total			1690.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	1690.49
Total:	9579.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bf5f835-387d-41b8-a6b6-57cb0a5a41af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GARCIA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1047583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P412W			03	03/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11521.02	\$ 11521.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5476.69	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10810.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	584.67
			1546.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.43
Total			2758.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	11521.02
Descuento:	2758.91
Total:	8762.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0b0cb444-ca2c-4bd9-8870-35d4e8482f8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8271.72	\$ 8271.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
Total			7560.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.45
Total			26.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 8271.72
Descuento: 26.45
Total: 8245.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1e414b7-c2d4-4578-959d-f8482d810caf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GALICIA MAYRA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	522220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3764.02
	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ce569c2-7faf-472a-9948-83f1bf2246f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P834W			03	02/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9d94b51-c845-47b2-8d42-f8cc016903bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GUEVARA ROSA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	293472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P834W			03	02/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10263.75	\$ 10263.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5289.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9552.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	387.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			784.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	10263.75
Descuento:	784.36
Total:	9479.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1eff241e-80ef-41d5-91ae-b413376f4b31	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W			03	30/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4747.81	\$ 4747.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1026.56	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4036.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.25
Total			390.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	4747.81
	Descuento:	390.97
	Total:	4356.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f33764f6-0aad-4e84-994c-69dfce05972b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ GONZALEZ RAFAELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	987896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W			03	30/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	0.0
Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
887e3e0f-b58f-4240-ae85-978ee9adad42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA GARCIA VICTORIA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	214163	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10079.89	\$ 10079.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7222.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9140.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			32.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUARENTA Y SEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 10079.89
Descuento: 32.9
Total: 10046.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8f41472-a460-4979-b84a-ac76ac547c9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA HERNANDEZ CESAR JABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			107.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	3564.18
Descuento:	107.15
Total:	3457.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e2804b8-27a3-4df3-a3ee-cb5917fcf02a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P782W			03	31/12/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fdb83882-010b-4b4a-969b-38f3073e16df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P782W			03	31/12/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12327.27	\$ 12327.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5328.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11616.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	788.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.6
Total			1480.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	12327.27
Descuento:	1480.8
Total:	10846.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7448836f-dae0-41d2-89f2-1e9ba987c5e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4174.28	\$ 4174.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	150.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3463.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	128.25
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			487.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	4174.28
Descuento:	487.78
Total:	3686.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a61f9678-6241-44f1-9410-86c6b74f8416	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ JORGE TOBIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	23083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e61a8f93-b4fd-4d34-9361-87e27709193f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1954W			03	16/07/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
812f92d2-2b20-448f-a525-e74668cecc16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ Y HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	254039	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1954W			03	16/07/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	594.28
Total			1244.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1244.89
	Total:	4844.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
696f71b7-ea06-48de-a7cc-ad6221c0549e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1661W			03	28/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
08ff05aa-373c-432b-b5bd-3f673b00c3d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HUERTA NARCISO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	508504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1661W			03	28/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	351.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
Total			819.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	4751.7
	Descuento:	819.66
	Total:	3932.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
252a4ce2-a2a7-4d8c-b3b8-b09700d070b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10847.3	\$ 10847.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5914.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10136.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	380.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.7
Total			766.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL OCHENTA Y UNO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	10847.3
Descuento:	766.16
Total:	10081.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa186fdd-ddfd-4d75-855d-436310c90b3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ NEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	748462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

542f6599-d885-48a3-bc23-4b96fe8956c6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:27 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 575040 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P441W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/2008

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4899.75	\$ 4899.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	205.5	0.0
Total			4188.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			273.51
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			598.31
002	041	ISR	342.49
			478.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.32
			32.73
Total			2018.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4899.75
Descuento: 2018.7
Total: 2881.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a16e63e3-a244-4a3f-ad34-665eb154cba6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:27 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P441W			03	16/07/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b50d2bf-f545-437d-a6ba-f9d5240143fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1663W			03	11/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9179.01	\$ 9179.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9179.01	0.0
Total			9179.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N	Subtotal:	9179.01
	Descuento:	0.0
	Total:	9179.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1a3792b0-36ea-42b8-8be2-7ce5e2d8801e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ TERESA DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1663W			03	11/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4860.69	\$ 4860.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4149.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.44
002	041	ISR	369.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
Total			896.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	4860.69
	Descuento:	896.91
	Total:	3963.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d2da9eff-8d1c-44c0-a220-83793dbd8185

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ HERRERA VICTORINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 850725 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P978W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7274.91	\$ 7274.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1947.17	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6564.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	449.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.13
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2480.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 7274.91
Descuento: 2480.72
Total: 4794.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18ea4265-2410-488e-ba43-a5058159c813	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERRERA VICTORINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	850725	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1752.63
Total			1752.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	1752.63
Total:	5257.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
021631dd-db95-44d7-b0f8-2f0492bda109	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P550W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	177.75
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
Total			531.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4010.28
	Descuento:	531.6
	Total:	3478.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d16588b-ed43-40c1-ae7b-878fa4f6fc33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ HERNANDEZ VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P550W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9417ffa8-352b-4137-8a27-d61da7e7b9b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ JUAN GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P641W			03	15/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 25714.4	\$ 25714.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	19693.07	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			25003.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	25714.4
Descuento:	1261.01
Total:	24453.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e58546e7-093c-4785-b074-8da32c69441e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ JUAN GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P641W			03	15/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10194.15	\$ 10194.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
001	15400031	GRATIFICACION	402.5	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	6564.36	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	146.47
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
Total			9671.84	388.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	146.47
002	041	ISR	161.12
Total			307.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 10194.15
Descuento: 307.59
Total: 9886.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1096b9d-ed95-4095-a156-97e5078c3a00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P561W			03	31/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5912.24	\$ 5912.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	598.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5201.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.7
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	501.86
Total			921.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 5912.24
Descuento: 921.6
Total: 4990.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1a30b27-5bd5-433e-83cd-a4d675362dd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ JIMENEZ MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P561W			03	31/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e85ce48-e4ab-4596-8e8c-d40cd7009c90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1377W			03	11/08/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3505.26
Total			3505.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	3505.26
Total:	3505.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e91d9d6-9d81-4583-86bd-4545ae6f617f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ ELIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	676228	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1377W			03	11/08/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
			1852.27
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
002	041	ISR	296.47
Total			2552.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4404.74
Descuento:	2552.48
Total:	1852.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2adbdd02-9247-44f6-9b15-9194a6b9ad6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LOPEZ NORA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1088938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5501.61	\$ 5501.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2801.14	0.0
Total			4562.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.29
Total			11.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	5501.61
Descuento:	11.29
Total:	5490.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39b889d1-8864-4c5f-a6ce-bfdefe773bcb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8796.83	\$ 8796.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5075.58	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			8085.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.11
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			439.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	8796.83
	Descuento:	439.83
	Total:	8357.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e07fbef-3759-4982-a310-499dafb6c5b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDA SAUL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	789354	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b66675b-cee4-44fd-bd37-69f9a646a268	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779099	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P803W			03	08/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5507.53
CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a42f5a18-976e-45d8-b3ae-94d1ebb8ad53

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ LANDEROS MARIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 779099 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P803W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 08/08/2001

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10570.36	\$ 10570.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6774.79	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
Total			9859.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.74
Total			511.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N. Subtotal: 10570.36 Descuento: 511.52 Total: 10058.84

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2ad1e6a-2c20-4bbd-bbda-81d3f60d4acb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	961599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4314.19	\$ 4314.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3375.08	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.69
Total			5.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	4314.19
Descuento:	5.69
Total:	4308.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
856bdd11-0ef4-4042-9b11-54cd3ceaf22c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1224W			03	13/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9179.01	\$ 9179.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9179.01	0.0
Total			9179.01	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 1/100 M.N.	Subtotal:	9179.01
	Descuento:	0.0
	Total:	9179.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ed14989-c113-4a49-b52e-ad0827fedb41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ MARIA CECILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1224W			03	13/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4847.19	\$ 4847.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3933.86	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4136.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	472.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.39
			39.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	366.96
Total			894.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 4847.19
Descuento: 894.7
Total: 3952.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5f6b41e6-6023-4974-9b16-c6ad44018328	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES CLAUDIA DEYADIRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1056546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6537.11	\$ 6537.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3836.64	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5598.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.18
Total			16.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	6537.11
	Descuento:	16.18
	Total:	6520.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
92e297d0-005c-4af7-96f8-fd47f8c50bfc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P908W			03	03/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0cf924be-6352-4512-a601-5f10322d7d5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100629	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P908W			03	03/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6977.74	\$ 6977.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1650.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6266.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	449.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			865.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DOCE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 6977.74
Descuento: 865.19
Total: 6112.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5faff520-cf7c-4ef7-b386-4110a7a6c611	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1603W			03	11/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cc016f21-46d9-4cb3-841b-915ec9562f16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES EFRAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	372745	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1603W			03	11/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	916.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1566.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	1566.78
Total:	4522.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dfb1d7ec-321e-469b-ac65-5b1a2c5ffdd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
93b0b8c6-65e8-42a9-b611-6abb18411404	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORENO EUNICE BELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738974	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12519.13	\$ 12519.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8797.88	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			11808.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.93
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			404.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO CATORCE PESOS 71/100 M.N

Subtotal: 12519.13
Descuento: 404.42
Total: 12114.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbe311fc-d4f9-43b0-b462-b8753f91152a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ERICK BANDER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925415	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14708.12	\$ 14708.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11121.22	0.0
Total			13769.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.74
Total			54.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 14708.12
Descuento: 54.74
Total: 14653.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebe900b6-010a-4d0a-a38d-18a3c3946e9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	760968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3323.63	\$ 3323.63

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	865.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2375.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.96
Total			0.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	3323.63
Descuento:	0.96
Total:	3322.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ed57d57-d90f-4476-b093-c55c13020904	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1026W			03	29/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
002	041	ISR	336.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
31446814-b295-4619-b4c9-b1453c9faf93	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARCIAL GUILLERMO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	981741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1026W			03	29/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9d1a2304-3875-4a3c-9480-d10e70ae6657	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W			03	30/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64ac9dec-bb0c-41b4-9ee7-3076cd7eff39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEZA GLORIA IVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315547	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W			03	30/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8507.31	\$ 8507.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4786.06	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7796.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.99
Total			408.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	8507.31
	Descuento:	408.71
	Total:	8098.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a01915a8-506f-40aa-9753-7e63b534d060	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P863W			03	13/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47f2535d-63c6-4a47-80a9-da09969a8d46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MEDEL HUMBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	157606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P863W			03	13/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
002	041	ISR	128.25
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			487.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3f304f4d-7438-42cf-b940-61eb34353cef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P90W			03	05/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6578.43	\$ 6578.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2857.18	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5867.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
Total			399.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	6578.43
	Descuento:	399.61
	Total:	6178.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
196c4021-685c-4622-9d10-2742805f0ac2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ IRMA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	921765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P90W			03	05/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
031e868e-f60b-4791-8348-1b8ea68acee0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eeaddcb1-3274-4f5a-a65c-bbc355576c53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MENDEZ MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5165.44	\$ 5165.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	425.9	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4454.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.72
			24.43
002	041	ISR	349.74
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
Total			682.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5165.44
Descuento:	682.94
Total:	4482.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b6c15582-a0ce-4065-ab11-df27a98af40c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1152W			03	29/11/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6dc7179e-16a2-454e-8571-819d745556cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	838959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1152W			03	29/11/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10298.58	\$ 10298.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3272.75	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			9587.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.01
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1473.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 90/100 M.N	Subtotal:	10298.58
	Descuento:	1473.68
	Total:	8824.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7993ec0-5b91-42b6-bd4e-f83611bae3bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4562.37	\$ 4562.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	298.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3851.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			91.5
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
002	041	ISR	154.42
Total			640.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	4562.37
Descuento:	640.0
Total:	3922.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
34b0ed49-70a6-47f6-918f-d6fd50c19b7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ JUAN JAVIER	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfe79d06-0a12-4989-8128-5b324c378149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P299W			03	06/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ca59ce9-9f79-470a-96b7-fa9fb96e9390	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P299W			03	06/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4637.49	\$ 4637.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3926.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			749.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 4637.49
Descuento: 749.49
Total: 3888.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84c67b7d-caba-4b4e-9a6a-660919b698c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA MARTINEZ JANETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

56c6df12-d75c-4c8b-9665-4f0d6578a5a6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERRERA MARTINEZ JANETTE R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	498029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
402eb832-267f-497c-8b23-a9c0413689c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MUÑOZ KEYLA DALET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885976	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2570.64	\$ 2570.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1514.00	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS 64/100 M.N.

Subtotal:	2570.64
Descuento:	0.0
Total:	2570.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d561fa96-c6f4-4000-848b-c5a81b008095	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1043W			03	31/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7686.5	\$ 7686.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.76	0.0
Total			6975.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	449.92
Total			838.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	7686.5
Descuento:	838.48
Total:	6848.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
257c6dd0-edb8-4a80-ba71-7281e5cfd8a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MELARA MARIA DE LOURDES	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	844111	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1043W			03	31/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77a60f2e-8f98-416d-873e-be93633da654	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	29/06/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9138.36	\$ 9138.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2099.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8427.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	797.2
Total			1471.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9138.36
Descuento:	1471.07
Total:	7667.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
638271bb-4531-4176-bad5-2ec5c8aef235	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MORALES MARIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	29/06/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37afe5ca-ba32-44d7-ae5e-85713cbb860b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W			03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5447.75	\$ 5447.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1726.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4736.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.55
Total			394.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5447.75
Descuento:	394.27
Total:	5053.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aad05d0a-6bb1-440c-b3a8-ccfd69e1ebfd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARIN NAYELLI JANETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	867826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W			03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6242d476-6b0d-49fe-8d7b-9e7a3ff905b1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1485W			03	16/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7589.33	\$ 7589.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
Total			6878.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.84
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	594.28
Total			1251.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7589.33
Descuento:	1251.97
Total:	6337.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
507dfef9-ed0d-45d4-b6ee-2f4be51a95fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MARIN OLIVIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1485W			03	16/07/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8c89a14-6cf0-44d5-86a0-f5525a636d95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	01/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5565.87	\$ 5565.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1315.0	0.0
Total			4855.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.6
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	320.08
Total			713.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	5565.87
Descuento:	713.98
Total:	4851.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d6455b75-45f8-4ea9-a31b-c11c9601d3c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MARTINEZ ROSA MARTHA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	452268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	01/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75dee681-5e4a-4ca3-bda4-8341c26f329f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P339W			03	30/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db1811f5-26fa-497c-bf31-0dfedde54ab7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ MOLINA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601468	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P339W			03	30/06/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9586.57	\$ 9586.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8875.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.62
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	365.27
Total			727.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	9586.57
Descuento:	727.52
Total:	8859.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b09a8a10-5f69-4fb1-97b3-0c8990bc7629	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7029.53	\$ 7029.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3285.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6318.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
Total			380.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	7029.53
Descuento:	380.99
Total:	6648.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ee50a3d-8d47-4927-8f23-187471308411	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ NOCHEBUENA EUGENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d42540ff-c9e8-415e-bf5b-dbd6fbbb3e92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	30/06/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6993.92	\$ 6993.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6283.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			60.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	787.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.86
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1489.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	6993.92
	Descuento:	1489.03
	Total:	5504.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
83a2e198-c414-445d-9285-155d5ef2a12b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERMIDA OCHOA HECTOR LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1539W			03	30/06/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.88	\$ 11939.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11939.88	0.0
Total			11939.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	11939.88
	Descuento:	0.0
	Total:	11939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa607923-c340-45ae-932a-68060494b515	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.56	\$ 11939.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7933.78	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			11228.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.29
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
004	104	PRESTAMOS A MEDIANO PLAZO S I	941.16
Total			1458.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 83/100 M.N.

Subtotal: 11939.56
Descuento: 1458.73
Total: 10480.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
711bc340-95db-4966-8f7a-aa1de8cd6a76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ ELSA YURIDIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2523469a-f6b8-450e-ad1a-48ce316efc15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P857W			03	23/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4669.23	\$ 4669.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
Total			3958.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			45.0
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	338.49
			37.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.42
Total			893.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	4669.23
Descuento:	893.8
Total:	3775.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
29d6b59d-cc79-4cd1-a8ea-5c766c034158	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PAEZ HORACIO IGNACIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	77790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P857W			03	23/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f4bcbd4-1513-400b-9e1e-d0bc5b4f50fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P823W			03	18/03/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a9e0b56-87dc-4f79-940d-2815ec85291e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA PEREZ ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	989013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P823W			03	18/03/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4040.08	\$ 4040.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			3329.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.71
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.92
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			758.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4040.08
	Descuento:	758.73
	Total:	3281.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1dbaee7e-3a19-4fea-96cb-11c03bff87f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4cf5e2ec-77d8-47f5-bb27-ecb6d0224820	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ SAYRA ITZEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8504.55	\$ 8504.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4783.3	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7793.69	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.98
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			385.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 8504.55
Descuento: 385.47
Total: 8119.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
83843941-8edd-4a4b-bf51-169ab9716705	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P580W			03	15/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ca60ef1-0766-401f-a0a6-a31545fe78ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ PEREZ VERONICA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P580W			03	15/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3897.72	\$ 3897.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3186.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	114.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.4
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			451.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3897.72
Descuento:	451.28
Total:	3446.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5875502-c749-41d2-96d6-ce93cbd54a0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94373	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P489W			03	15/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 78626.88	\$ 78626.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	12343.23	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2779.17
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	43684.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	1506.67
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	1341.66	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	1542.9	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10800.33	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	4628.71	0.0
Total			74341.04	4285.84

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36895.59
002	041	ISR	1506.67
002	041	ISR	1868.57
Total			40270.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	78626.88
Descuento:	40270.83
Total:	38356.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4796a354-093f-49bf-9f09-0710a2fbac08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P843W			03	31/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
002	041	ISR	184.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			588.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4377.74
Descuento: 588.35
Total: 3789.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
068c20ec-b03d-49fd-91d0-e21b23264f2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933087	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P843W			03	31/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4bb301a4-921d-4208-b267-9c8e3025087c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1142W			03	11/02/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10301.37	\$ 10301.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4492.05	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9590.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.05
002	041	ISR	536.22
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1060.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	10301.37
	Descuento:	1060.8
	Total:	9240.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4c7e993-234b-404c-a32b-4b3bcc92595e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1142W			03	11/02/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97b29f76-3758-48ef-9f07-df0b49790451	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVERA ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	450210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3906.18	\$ 3906.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1457.53	0.0
Total			2967.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.76
Total			3.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	3906.18
	Descuento:	3.76
	Total:	3902.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
55fa0a66-255c-4812-a997-b1e61d570d4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P554W			03	16/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87fb54a0-d04e-4f6e-b797-60413f3cb3c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RIVAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	454119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P554W			03	16/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	138.76
Total			466.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	3817.04
Descuento:	466.21
Total:	3350.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e100e8b5-03f8-4dc0-a790-dc2385d6d567	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ ROMERO KARLA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	854000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a5e08d82-5d89-484d-b037-f7206b48d4a8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 927854 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1056W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 03/10/1996

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10131.32	\$ 10131.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4322.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9420.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			225.69
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			1028.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			200.0
			3552.51
			45.97
			45.0
			732.11
002	041	ISR	726.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 10131.32
Descuento: 7048.68
Total: 3082.64

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a5e08d82-5d89-484d-b037-f7206b48d4a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1056W			03	03/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10131.32	\$ 10131.32
001	042	CUOTA DEL IMSS		15.0 36.25
Total				7048.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHENTA Y DOS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	10131.32
	Descuento:	7048.68
	Total:	3082.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74c994d2-4307-46ac-9e48-c254908f5e50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ MARIA DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	927854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1056W			03	03/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3403.62
Total			3403.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	8509.06
Descuento:	3403.62
Total:	5105.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
78dcee1d-4b24-458f-a435-fd395136279d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67308fa4-4c39-47e6-8687-2f392c76349a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ RODRIGUEZ JOSE MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	352754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11284.75	\$ 11284.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8076.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10573.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.04
Total			44.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 11284.75
Descuento: 44.87
Total: 11239.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9cb2c61a-f7cc-4055-9f23-65cf89fb6fc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ ROMERO MARIBEL	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	872026	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5611.53	\$ 5611.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2911.06	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4672.42	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.81
Total			11.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	5611.53
	Descuento:	11.81
	Total:	5599.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26140fff-4324-4555-abb1-8517d8d3c07c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RIVAS PEDRO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1090245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4503.12	\$ 4503.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2054.47	0.0
Total			3564.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.58
Total			6.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	4503.12
	Descuento:	6.58
	Total:	4496.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9089aa5-24cc-406d-8a76-34daeb8308e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ REYES JOSE RAMON	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1391W			03	30/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14073.83	\$ 14073.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7324.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			13362.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.57
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	735.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1339.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	14073.83
Descuento:	1339.47
Total:	12734.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6fbd9b2-78bd-45f9-bab1-e899f93112f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ REYES JOSE RAMON	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1391W			03	30/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e863a1f-0a4f-448d-be1d-5e0ca2d424aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b71881b-891c-4dc5-b52f-7c0268113bbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA RODRIGUEZ ROSA AVELINA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9394.25	\$ 9394.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5650.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8683.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.17
002	041	ISR	77.29
Total			415.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	9394.25
Descuento:	415.39
Total:	8978.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ddea65c-5b8b-4972-8cb8-5194b2bd204f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4205.97	\$ 4205.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	385.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
Total			3495.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.83
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	85.55
Total			416.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4205.97
Descuento:	416.87
Total:	3789.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6287ae1e-a196-499f-944b-027537e19ccb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ RODRIGUEZ ROMEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed152935-d84a-4049-a909-6c8e0bcb06b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P246W			03	12/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8547f742-2170-40b5-a4cf-35a1eb298569	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTIAGO ANA EPITACIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P246W			03	12/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
729f714b-2498-43ed-8aff-2af1c25892b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6928f76-f5a0-4067-841e-26d5c29ab4ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	HERNANDEZ SOTERO CITLALIC GUADALUPE	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1fadf90-6e54-4f4a-a883-8405ec7d3ce5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P704W			03	30/06/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3efb19df-656f-49bf-af19-6a7a7d495990	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P704W			03	30/06/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5112.44	\$ 5112.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	787.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4401.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	179.03
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			30.64
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.68
Total			597.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5112.44
Descuento:	597.29
Total:	4515.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74b66b8f-c55d-4a9a-87bc-7042f7be3af1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10e869e4-7a99-4121-b3b3-04d1858d36ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOTO GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4421.25	\$ 4421.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
Total			3710.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.71
Total			389.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TREINTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	4421.25
Descuento:	389.43
Total:	4031.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd6722f8-e56f-48e6-a15e-6f3b94933e64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P826W			03	28/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9817.03	\$ 9817.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3506.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9106.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	769.54
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.16
Total			1308.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS OCHO PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 9817.03
Descuento: 1308.95
Total: 8508.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc06e5ca-4fff-4c88-a494-01cf41cd35b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ SEGURA ILIANA JUDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P826W			03	28/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18a1a2b0-cd89-4868-9e8f-b3d2cf37ead2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANDOVAL JORGE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
683c0593-4dd0-4ee4-ad14-7f4ac5f5790d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANDOVAL JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5631.24	\$ 5631.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	303.5	0.0
Total			4920.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
002	041	ISR	449.92
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			863.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	5631.24
Descuento:	863.75
Total:	4767.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8c0faaa-f1dd-41c3-a17a-5e2a38565df4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3870.22	\$ 3870.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3159.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	111.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.29
Total			423.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 3870.22
Descuento: 423.07
Total: 3447.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b24a2b60-7764-41ff-a460-9ce49d82fd61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANTOS JULIO CESAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	936060	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P171W			03	15/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a383b711-1d62-4aba-ab02-e7d44b3b4771	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4079.72	\$ 4079.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4079.72	0.0
Total			4079.72	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4079.72
CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	4079.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4fc963b-f6d8-4010-bf3c-abd7357085a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ LEO ROSENDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5530.31	\$ 5530.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1525.82	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4819.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.15
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.89
001	061	CUOTA DEL IPE	209.81
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			357.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 5530.31
Descuento: 357.72
Total: 5172.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d61f02a-678e-46f6-ab57-4e7c3f9b932d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1801W			03	21/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb54ba9b-8cec-4fba-8a49-49676ac7fa39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SOSA LEON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	417286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1801W			03	21/06/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	340.61
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4682.49
Descuento: 790.34
Total: 3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

61cf0a54-e037-4761-8684-30a9fb350179

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 239969 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51a639cd-5d1f-482d-a961-c20f517b4f6e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SALAS MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65038e4f-2f4e-41f9-9431-ddb3f2e53ecc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	726840	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 3129.62

Descuento: 0.0

Total: 3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28d92e80-2b1b-40aa-aaff-e69036a9d92d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	163435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5446.37	\$ 5446.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4735.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	426.38
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.41
			1850.91
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2670.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 37/100 M.N.

Subtotal:	5446.37
Descuento:	2670.0
Total:	2776.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30368ffb-cc8e-46b9-8f1d-0b3dbbf0d7c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ SANCHEZ JOSE TOMAS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	163435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2694.86
Total			2694.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUARENTA Y DOS PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	6737.15
Descuento:	2694.86
Total:	4042.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97a38c12-6272-4dc8-8282-8a5b1fb2a719	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1185W			03	15/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c62b8448-7305-4448-8a88-632c7eaab0a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1185W			03	15/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4859.32	\$ 4859.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4148.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
002	041	ISR	368.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			858.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4859.32
Descuento: 858.93
Total: 4000.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27bb0263-0d77-4c68-82d4-200253861499	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb01bd74-955f-484f-b02b-0ef45dbdf5a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DELOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886732	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	2607.41
	Descuento:	0.0
	Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e98f8cb-8c49-4f8c-a016-6bab124042b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ ERIKA JAZMIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
82e01d5e-b56b-4522-9e4e-9793d151ad3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P487W			03	31/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3785.15	\$ 3785.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3074.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.76
002	041	ISR	81.74
Total			401.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 3785.15
Descuento: 401.77
Total: 3383.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
19f3cb29-3bdf-4487-b570-af1638f804bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ TOBON MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	511558	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P487W			03	31/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84e9e46b-ade5-4748-a9a6-ddd542930bd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TRUJILLO MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925450	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10003.11	\$ 10003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			32.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	10003.11
	Descuento:	32.54
	Total:	9970.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
291e6867-15bb-433f-8ba8-d445213bee5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	643926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1441W			03	16/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8035.03	\$ 8035.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1697.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7324.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.73
002	041	ISR	647.3
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1214.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTE PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	8035.03
Descuento:	1214.64
Total:	6820.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
250b6174-127d-4074-841e-6265038264f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TAMARIZ JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	643926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1441W			03	16/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a303d95-af1d-4d28-93d0-83362280a037	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	28/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6d177c4a-95f8-414c-b2af-3c5c9201e52b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ TAMARIZ MARIA DE LA LUZ R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 751255 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P1265W 03 28/09/1992

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8553.7	\$ 8553.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2865.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7842.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	514.51
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1009.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 8553.7
Descuento: 1009.31
Total: 7544.39

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1e2cdb80-d8bd-45b0-990e-782ec89b09c1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	31/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13670.43	\$ 13670.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6961.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12959.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	726.54
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.7
Total			1383.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	13670.43
Descuento:	1383.85
Total:	12286.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbbacd19-d121-46fa-a372-f6f690746c86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ TEJEDA RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	343078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	31/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
657ba71b-fcfb-47ee-a0ae-1d99c11bcc77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2074W			03	30/03/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8417.11	\$ 8417.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1972.78	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7706.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	670.11
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.01
Total			1375.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUARENTA Y UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	8417.11
Descuento:	1375.85
Total:	7041.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
131f0046-3718-463d-86dc-a8ba353e1a97	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERRERA VIVEROS ALEJANDRINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2074W			03	30/03/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a70a96f8-7600-4384-bea4-03ec0f4c3008

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 971273 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P593W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/08/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5343.57	\$ 5343.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	502.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
Total			4632.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	365.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			2016.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 5343.57
Descuento: 2016.25
Total: 3327.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6534876d-db56-4630-a04c-b51a273f4019

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS CARLOS AARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 971273 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P593W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/08/2005

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1636.78
Total			1636.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 5845.65
Descuento: 1636.78
Total: 4208.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

d7d5dd6f-2513-4174-9351-725b49a536fe

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 851455 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P954W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/09/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5684.81	\$ 5684.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	711.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4973.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	387.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.31
Total			3226.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 5684.81
Descuento: 3226.24
Total: 2458.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5504e021-2cff-49b5-9855-77eaadeadd9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS HECTOR GERARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	14/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3076.9
Total			3076.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETENTA Y SEIS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 6153.79
Descuento: 3076.9
Total: 3076.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4c36091-1b60-4e8a-bf82-7e459c5f8c03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P848W			03	27/09/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8030.7	\$ 8030.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2356.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			7319.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	512.09
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			44.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.18
Total			1009.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTIUNO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	8030.7
Descuento:	1009.35
Total:	7021.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
313c9fdb-35bb-4a01-b22a-a6ccd0b25e4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VELASCO KARLA PATRICIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	180072	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P848W			03	27/09/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fdcc519b-d8e1-44b7-92c6-e19d4440a40f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VILLEGAS LUISA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	30/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 7010.52
Descuento: 0.0
Total: 7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f09371f-35be-4969-baf2-fb1c8a9c53e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLEGAS LUISA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175462	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	30/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5619.36	\$ 5619.36

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1259.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4908.50	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			592.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTISIETE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	5619.36
Descuento:	592.27
Total:	5027.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
43b944af-cfa4-4654-a6c4-9dca4d02fc58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3142.65
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59a6b459-0da1-45b4-95ad-6ac256c1955f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HEREDIA VAZQUEZ LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b761979-3328-4afe-a8fd-b9916bdd1778	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDES MARCO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	428779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6868.11	\$ 6868.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4167.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5929.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.74
Total			17.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 6868.11
Descuento: 17.74
Total: 6850.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18d2b970-8111-4e9b-8913-7af66b22ebd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7753df74-3a27-4122-a62e-99a45c02a1dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3744.25	\$ 3744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
Total			388.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal: 3744.25
Descuento: 388.72
Total: 3355.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e01f3ac-97f4-49f3-8911-11bbe3caf001	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W			03	31/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4704.57	\$ 4704.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3993.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.6
001	060	CUOTA DEL IPE 287	283.24
002	041	ISR	344.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.45
Total			664.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUARENTA PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 4704.57
Descuento: 664.38
Total: 4040.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8cab1a44-693e-4f5d-86b6-99c38d53cba2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALLEJO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1027180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W			03	31/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5507.53
CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d0303b43-42da-4300-af6a-e47cbf343c74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1997a212-9310-4355-adb1-a7eaa87d67c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VIVEROS OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	620579	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P304W			03	28/02/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14087.73	\$ 14087.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9727.99	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13376.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			602.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 54/100 M.N

Subtotal:	14087.73
Descuento:	602.19
Total:	13485.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1824a457-bd5d-4d02-a926-25cb928fc1d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VALDIVIA ROSA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1045W			03	16/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42f38f71-2917-4a73-a5db-856fabf81b05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VALDIVIA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	961562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1045W			03	16/12/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	445.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			849.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS 14/100 M.N

Subtotal:	4377.74
Descuento:	849.6
Total:	3528.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe3b0ecb-5190-47e8-9c87-18a323e6bf4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1156W			03	04/11/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.19
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			589.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	4391.24
Descuento:	589.87
Total:	3801.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5f9e7aa-d79a-4edc-90e1-05d4f64e715b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HERNANDEZ VICTORY SANDRA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	840613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1156W			03	04/11/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ced11d7-006a-4ae1-a3b7-56b13024c69e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	942416	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			215.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
002	041	ISR	329.73
			33.46
Total			995.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	4614.49
Descuento:	995.0
Total:	3619.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0e258a9-6f86-4d5a-8df2-6d2529cfc666	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HERNANDEZ VILLA SANDRA DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	942416	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04d59626-8af0-4612-a64f-66455ad332ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIGUEREDO GARCIA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	694146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1383W			03	30/06/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6364.99	\$ 6364.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5654.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	504.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.14
Total			961.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS TRES PESOS 43/100 M.N.

Subtotal: 6364.99
Descuento: 961.56
Total: 5403.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
560ab7eb-f9c8-4792-b2df-7f25e15ad062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIGUEREDO GARCIA IRENE	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	694146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1383W			03	30/06/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
103bc8c4-7063-4058-a076-0fdc66d36bf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	476435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4c41ccb4-7ded-4d8e-8ad6-9a0252fe16c7

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:28 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador HIDALGO VILLALVAZO MARIA DEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 476435 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5127.45	\$ 5127.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1388.13	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4416.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.87
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.8
002	041	ISR	76.75
Total			468.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 5127.45
Descuento: 468.03
Total: 4659.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6765bf2c-ffa5-47dd-8ea8-29c3aebb7302	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HOBART SOLIS GILDA GABRIELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	960673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5494.11	\$ 5494.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2793.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4555.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.26
Total			11.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5494.11
Descuento:	11.26
Total:	5482.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e6f48a6-10f4-4d14-be4f-da6c2546e1d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1212W			03	03/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6027.99	\$ 6027.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	409.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5317.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.56
002	041	ISR	502.11
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			967.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6027.99
Descuento: 967.06
Total: 5060.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b9f3fbf-6065-41c5-be63-fa66a87ab7df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HUERTA GONZALEZ EUCARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	794248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1212W			03	03/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f7ae4c1c-905f-43d1-b75c-52b80ca5a917	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1422W			03	27/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e79f679c-a0e2-4e7f-8f05-09a5a18a8f49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA GONZALEZ MARCO AURELIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636146	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1422W			03	27/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
			48.3
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1244.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1244.89
	Total:	4844.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7298ddb-f396-4bff-a21a-82030fab7dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	HUERTA LARA ANA MARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1516W			03	10/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6565.83	\$ 6565.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	476.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			5854.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	594.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1247.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	6565.83
Descuento:	1247.14
Total:	5318.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f2d7d993-8d23-4921-b0be-2ea6c69d4944	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERTA LARA ANA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	598246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1516W			03	10/12/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
efcf161e-d697-48ba-adde-64b5528b4362	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERFANO LIMON VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1397W			03	19/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8aa70f9f-67a8-4494-917d-b3d601ad4717	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUERFANO LIMON VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	685646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1397W			03	19/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8322.82	\$ 8322.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7611.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	538.64
Total			1053.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 8322.82
Descuento: 1053.88
Total: 7268.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cdab37fb-3863-4322-9905-9813c34a1ee6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P988W			03	21/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81c55b84-ec51-4e10-98e3-1b7e050861ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA PULIDO HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	222583	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P988W			03	21/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5766.27	\$ 5766.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1110.78	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5055.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.97
002	041	ISR	336.29
Total			791.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5766.27
Descuento:	791.15
Total:	4975.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
73a4fb26-27ef-4a0f-89c5-97056426e270	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:28 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	05/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5463.22	\$ 5463.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	575.0	0.0
Total			4752.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.11
			615.62
002	041	ISR	373.53
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			1332.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CIENTO TREINTA PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	5463.22
	Descuento:	1332.63
	Total:	4130.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
074f40e5-6827-469f-acec-ebbf70dfa366	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HURTADO ROSAS VIANET	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	614953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1469W			03	05/11/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5aa76e63-2e70-414f-b80c-b93c2eccf308	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	HUESCA SANCHEZ ANGELICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	413102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5556.11	\$ 5556.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2855.64	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4617.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.55
Total			11.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 5556.11
Descuento: 11.55
Total: 5544.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
268eb363-c5c4-4558-a750-8b8b42dd8978	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P604W			03	31/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6798.56	\$ 6798.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6798.56	0.0
Total			6798.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	6798.56
	Descuento:	0.0
	Total:	6798.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

67d7ffa9-19f1-40b9-9574-754f7eca141b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador INCLAN MARTINEZ AZUCENA DE MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 409953 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P604W 03 31/05/2005

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5175.0	\$ 5175.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4464.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
			29.14
002	041	ISR	83.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.1
Total			479.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 81/100 M.N. Subtotal: 5175.0 Descuento: 479.19 Total: 4695.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6aee1d9-6c60-4822-80ae-da83ad29e66b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ISLAS ORTIZ ROMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11919.27	\$ 11919.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6945.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11208.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	547.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			916.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 11919.27
Descuento: 916.86
Total: 11002.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef9c4b8f-3c67-41c6-acbc-c7e90a8502ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ISLAS ORTIZ ROMINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1cdd8eba-5508-4dcc-9def-c71d0ba3f11a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBÁÑEZ REYES EULALIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4614.49	\$ 4614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3903.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	329.73
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			779.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	4614.49
	Descuento:	779.18
	Total:	3835.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f823b409-b4e2-4007-a214-944ff43d3c0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBÁÑEZ REYES EULALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	922255	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e11d3a9-f9bb-41f6-ab3c-cac787df5369	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	IMANI RAMOS FARID	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fa2710a6-2219-4a89-88f8-a49bf03f2c79	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IMANI RAMOS FARID	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	973722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11133.95	\$ 11133.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7412.7	0.0
Total			10423.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			397.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 11133.95
Descuento: 397.88
Total: 10736.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
450ce04a-63a4-4f2c-85ee-fc237a73419a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P301W			03	21/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
			410.27
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	126.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			890.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CIENTO QUINCE PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4005.78
Descuento: 890.39
Total: 3115.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3def8fba-911a-407f-aa41-36e02f767130	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	IBARRA VAZQUEZ HECTOR MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P301W			03	21/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b85172d2-055f-49d2-a6f7-baa2afc36421	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	30/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10252.88	\$ 10252.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10252.88	0.0
Total			10252.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	10252.88
	Descuento:	0.0
	Total:	10252.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
14ab4ae0-2645-4a86-bd2c-56bf2b960704	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MARTINEZ ANA JUDITH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1652W			03	30/04/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5320.92	\$ 5320.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4610.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			43.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.0
002	041	ISR	448.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
Total			1038.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 5320.92
Descuento: 1038.88
Total: 4282.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26dec7a-008f-435c-b2e8-0beb5a430d86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	16/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3436.85	\$ 3436.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	481.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2073.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			2725.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	43.85
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.88
			20.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	248.8
Total			321.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO QUINCE PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	3436.85
	Descuento:	321.21
	Total:	3115.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
84837149-776e-497e-891a-9cb6fb369318	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	IZQUIERDO MENDOZA PABLO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655935	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	16/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4837.86	\$ 4837.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4837.86	0.0
Total			4837.86	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	4837.86
	Descuento:	0.0
	Total:	4837.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19d35372-9ef0-4749-b4a4-885aa0f2804f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P847W			03	02/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96a7dc41-a6f4-410d-bc24-51947ef6d9d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CHAVEZ ENRIQUE ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	184265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P847W			03	02/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6877.74	\$ 6877.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
Total			6166.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.05
002	041	ISR	184.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			605.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	6877.74
Descuento:	605.07
Total:	6272.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d25f6f0-b769-48cb-b9aa-702efe6f3bf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1527W			03	22/09/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1244.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	1244.89
Total:	4844.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
658a55d8-d9fc-4471-9675-6483fc9cd907	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME CORTES JESUS NICOLAS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1527W			03	22/09/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d9d60f9-ed57-43dc-ad7c-8244e5c9cb64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER DELGADO JORGE ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	508826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3293.75	\$ 3293.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	815.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2325.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.73
Total			0.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3293.75
	Descuento:	0.73
	Total:	3293.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b29c5dbe-cf1f-4b7f-a319-acab73e6c957	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO GARCIA ANA LILIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1024154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3613.87	\$ 3613.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			2903.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.24
Total			4.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 63/100 M.N.

Subtotal: 3613.87
Descuento: 4.24
Total: 3609.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28e456e0-fa1b-4c55-93b6-885160473528	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO GARCIA ANA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1024154	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ba9ae86-5033-4d6a-a314-83672cdd6eb5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4497.51	\$ 4497.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1289.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3786.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.0
Total			12.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	4497.51
Descuento:	12.83
Total:	4484.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f564c2b8-e9a7-4fcc-afc0-edb4f38911a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACINTO HERNANDEZ ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	776820	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f0c59a0-9b65-4024-b17d-ed25d424fbb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARA HERRERA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	513008	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12989.05	\$ 12989.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9402.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12049.94	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.63
Total			46.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 12989.05
Descuento: 46.63
Total: 12942.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
507f9cd7-12f4-4319-a75c-42bde637810e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	30/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1556.86
002	041	ISR	340.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			2347.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	4682.49
Descuento:	2347.2
Total:	2335.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d91ce75-dd10-4743-94d8-f94548713ccd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAIMES MENDEZ HILDEBERTO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	600942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	30/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3122.64
Total			3122.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	3122.64
Total:	4683.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62faf6d5-4241-4fe1-a16f-99aca7543a3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P643W			03	01/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4641.99	\$ 4641.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	334.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.67
Total			783.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 30/100 M.N

Subtotal: 4641.99
Descuento: 783.69
Total: 3858.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a8a3152-af8f-4060-af22-7ba61e972ed9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME MUNGUIA LYDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P643W			03	01/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c21b526a-5d16-4f1f-bfe3-71725fcd3fc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	30/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4022.08	\$ 4022.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3311.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.85
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
			31.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			548.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	4022.08
	Descuento:	548.09
	Total:	3473.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6f6fcf37-4a9a-4188-9f67-92cbc42bacab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527518	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P474W			03	30/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1175ec92-00d8-452e-b5eb-22182c635708	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1026W			03	29/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
			773.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	336.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
Total			1559.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVENTA Y CINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	1559.83
Total:	3095.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aab64efe-6a51-4b60-84f6-3392c0594c53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JAVIER NOCHEBUENA RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	849061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1026W			03	29/04/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1561.32
Total			1561.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	1561.32
Total:	6245.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d570f8c6-053b-4210-9a85-810662a8a087	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO OSORIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851981	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b78e4b69-efa0-4ae3-a00d-2b14bd0ff540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JARVIO OSORIO ERASTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	851981	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6529.53	\$ 6529.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2785.28	0.0
Total			5818.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	382.56
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.64
Total			683.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	6529.53
Descuento:	683.9
Total:	5845.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad65f8e4-3897-4b7e-9cc9-de4a2303a86e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JACOME REDUCINDO JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	663223	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e16df554-bacd-43db-a1ba-7250bb359afd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W			03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
296faa4a-f1c3-4833-9ae5-65e5be26bca9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ACOSTA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P373W			03	01/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4359.74	\$ 4359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.02
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			586.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	4359.74
Descuento:	586.33
Total:	3773.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

67f62087-bb5a-45a9-9fa7-a7f3066fc1d9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ BRAVO PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 971086 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1035W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/02/1997

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6042.87	\$ 6042.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	828.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5332.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	599.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.21
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			999.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6042.87
Descuento: 999.6
Total: 5043.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4fa8bc07-1075-4c49-b0ba-1d431e314606	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ BRAVO PATRICIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1035W			03	28/02/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	6737.15
Descuento:	0.0
Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
387e7d79-e182-43f4-a0ea-4bfa64da1b87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ CASTILLO ALFREDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175097	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6544.81	\$ 6544.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6544.81	0.0
Total			6544.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	6544.81
	Descuento:	0.0
	Total:	6544.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8250bec6-25fe-4cc2-b76a-b32bfb455e8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ CASTILLO ALFREDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175097	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6354.29	\$ 6354.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2804.92	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2358.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5643.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	125.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.37
Total			143.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	6354.29
Descuento:	143.63
Total:	6210.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

64030342-a9ae-46c2-8333-565d741db2fa

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ DIAZ FILIBERTO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 356322 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P956W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/08/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8569.32	\$ 8569.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2773.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7858.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	533.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.89
			45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1050.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 8569.32
Descuento: 1050.22
Total: 7519.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a492d584-3208-4633-91b5-8e3ed0aa4f5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f0efd29-8dca-4bc8-bc5f-1f3163099536	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
408ebfe8-063e-41b7-bba6-852f752c41a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ DIAZ JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			482.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	482.15
Total:	3541.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c43efe6d-514c-4d26-8a4a-dcde0c2b8337	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
499512cb-f62e-4415-9fe3-e61a7a94a735	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GARCIA FRANCISCO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317167	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9482.78	\$ 9482.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8771.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.9
Total			503.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9482.78
Descuento:	503.49
Total:	8979.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37825dc5-9336-4112-9f92-cfcad4aa38f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	31/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e778c053-5da9-41db-b207-42e43e0590ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ GONZALEZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P478W			03	31/10/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11573.74	\$ 11573.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5281.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10862.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	637.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.46
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1180.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	11573.74
Descuento:	1180.47
Total:	10393.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

797d9624-bdd2-40dc-9507-f170c34f511d

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 104180 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P904W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/08/1999

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9207.64	\$ 9207.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3602.15	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8496.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.57
			338.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			6582.39
002	041	ISR	499.69
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			7905.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL TRESCIENTOS UNO PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 9207.64

Descuento: 7905.77

Total: 1301.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
403402ac-2a2a-4c40-b606-3acf2ccde771	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ HERNANDEZ SERGIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	104180	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P904W			03	31/08/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			6245.27
Total			6245.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	6245.27
Total:	1561.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
22e3a0b2-c3ff-459b-bffc-eeee347c7f58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ JIMENEZ MARIA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b5911bd7-2354-424d-bb3d-abe6d1c6557b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2769.21
Total			2769.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	2769.21
Total:	3384.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e7614bf-f669-4aab-8561-9562ff9f6e96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ LOPEZ JULIAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	565490	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6005.78	\$ 6005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.47
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	126.29
			2494.17
Total			2983.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL VEINTIDOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 6005.78
Descuento: 2983.73
Total: 3022.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9730ef32-0bae-4319-8c9c-b10165603a46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P445W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5262.49	\$ 5262.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	625.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4551.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.6
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
Total			785.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	5262.49
Descuento:	785.9
Total:	4476.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d31ae2b3-c8ee-42ab-a96a-e9e58697c312	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MONTERO ENRIQUE DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	563185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P445W			03	15/06/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6bcebd48-bb5f-406a-a2ac-8be9c3397183	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10358.84	\$ 10358.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6637.59	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			9647.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.73
			1992.92
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2387.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 70/100 M.N	Subtotal:	10358.84
	Descuento:	2387.14
	Total:	7971.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfed15e1-6442-484d-95e2-1cd698809478	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ MARTINEZ NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	477263	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1084.02
Total			1084.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	1084.02
Total:	4336.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cb770c3c-c05e-47d0-bb61-7a6ec9edd235	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ROCHA FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10790.56	\$ 10790.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	402.5	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7160.77	0.0
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	146.47
Total			10268.25	388.14

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	161.12
002	041	ISR	146.47
Total			307.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 10790.56
Descuento: 307.59
Total: 10482.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

afb1b6b8-b54d-476f-8895-eb1e8ae3aa82

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ ROCHA FRANCISCO JAVIER R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1103614 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P4W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 27503.64	\$ 27503.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21482.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			26792.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 27503.64
Descuento: 1261.01
Total: 26242.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

9ba72fff-85cc-4ed6-bb57-c9814bca042b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador JIMENEZ RIVERA JULISSA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 411250 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P102W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/01/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7335.49	\$ 7335.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2721.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6624.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.4
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
002	041	ISR	329.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			758.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 7335.49
Descuento: 758.56
Total: 6576.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f46d1e7-ba5b-40dc-8d1b-f91aeb0035d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ RIVERA JULISSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W			03	16/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7806.59
SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
940d7ee5-200d-4d75-ad54-a5b34be84348	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P962W			03	24/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7748.49	\$ 7748.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2143.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7037.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.69
002	041	ISR	499.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			977.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 80/100 M.N	Subtotal:	7748.49
	Descuento:	977.69
	Total:	6770.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a210580-106a-4bdc-8e5d-9419ded68f5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SANCHEZ MARIA JOSEFINA HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P962W			03	24/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
165c937d-734a-4fe0-9735-4ee6bdc4096d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ SERNA XIOMARA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	995930	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6003.11	\$ 6003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			13.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	6003.11
	Descuento:	13.66
	Total:	5989.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b398db3-c4ea-42a2-b7c2-d172ed085bc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1378W			03	31/07/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9952.53	\$ 9952.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3615.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9241.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.78
002	041	ISR	647.3
Total			1223.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	9952.53
Descuento:	1223.69
Total:	8728.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dc523117-2730-4aea-90a5-6c773a72d27a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TORAL ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	698455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1378W			03	31/07/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
53a319cb-9ccb-472a-845c-7a5ccbfbdb0e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1200W			03	31/12/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4852.44	\$ 4852.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4141.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	181.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.44
			30.64
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			595.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	4852.44
Descuento:	595.69
Total:	4256.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
23806514-c846-4122-a71f-398405dabc36	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ TRUJILLO YESICA SALOME	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	808231	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1200W			03	31/12/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
082b7a10-dc1e-4aa5-9087-8feb97b42f22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1054W			03	15/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1bc92392-df49-4313-bd59-53975f76be62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VAZQUEZ FORTUNATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1054W			03	15/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4823.25	\$ 4823.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	97.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4112.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	559.43
Total			852.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	4823.25
Descuento:	852.07
Total:	3971.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7bf6fb8d-9698-4a06-956b-0bb280ff2d5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f32f0bb-4049-4b6a-a46e-90dcabd82925	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ VARGAS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	348776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6690.05	\$ 6690.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2968.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5979.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.41
Total			400.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 6690.05
Descuento: 400.13
Total: 6289.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b0b94b5-8d85-4e4f-8806-3f1cae74348b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P871W			03	22/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	10592.56
DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd80e1ee-1bd2-453c-8bd3-3e5f13eda7fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JIMENEZ ZAMARIO OSCAR GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P871W			03	22/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9085.04	\$ 9085.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2363.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8374.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	729.43
			54.9
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1370.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	9085.04
Descuento:	1370.01
Total:	7715.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
7144bfcb-46a9-40db-9910-4953eb7befdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JOACHIN MOLINA TERESITA DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1090254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5503.11	\$ 5503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2802.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.3
Total			11.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5503.11
	Descuento:	11.3
	Total:	5491.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
09025905-80bd-4227-b791-5d7df38ad701	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ DEL ANGEL HUBERT ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	960192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5740.13	\$ 5740.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5740.13	0.0
Total			5740.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS 13/100 M.N.	Subtotal:	5740.13
	Descuento:	0.0
	Total:	5740.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
faeb391e-4936-4922-8949-087476df0668	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ ARADILLAS RUBEN DARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043407	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	7573.86
	Descuento:	21.07
	Total:	7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
16d79431-6358-4690-8b34-9a5dda5bdc91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ CASTILLO RAYMUNDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1375.64	\$ 1375.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1240.5	0.0
Total			1240.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	1375.64
	Descuento:	0.0
	Total:	1375.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4866d260-4233-4aab-95d7-96a07394d00d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JULIO HERRERA MARIA DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1043719	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6573.86	\$ 6573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			16.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	6573.86
Descuento:	16.35
Total:	6557.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb87cf61-d753-43d3-a7d9-d95a0446a39b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
faaa8782-dba0-4507-b2bd-f0dc45da965d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MENDEZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884195	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c75a15f-e5aa-4c1c-8ae8-207357825fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4eb352ec-2269-4c93-b646-c7240bceb22a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ MORALES MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	192953	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P180W			03	16/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7072.99	\$ 7072.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3351.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6362.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.22
Total			401.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 7072.99
Descuento: 401.94
Total: 6671.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d914c422-3be4-4789-b794-2b852e3c18dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5a01fca6-936b-44a2-9058-7b5b977addac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ Y SALDAÑA YSAEL LINDERMAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1013286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P113W			03	31/10/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5319.53	\$ 5319.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
Total			4608.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	495.38
002	041	ISR	448.45
			41.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1003.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 5319.53
Descuento: 1003.65
Total: 4315.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2b77748-51c0-49ef-8dc0-1e987be09996	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ USCANGA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
43448db9-f1db-4732-af42-4382cf8f3f41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ USCANGA PATRICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374517	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c95df11f-cabb-4eb9-8e06-f71bf4d99295	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5143.17	\$ 5143.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1300.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4432.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.24
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
			24.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.6
Total			444.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N

Subtotal:	5143.17
Descuento:	444.33
Total:	4698.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0e05137-a6c2-4bba-a4cd-6b0da9b8cbad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	JUAREZ VASQUEZ BEATRIZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06166d00-b6cc-45bb-be4a-996c9cfe62df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9044bbb-63bc-4a49-a3f2-66c9520979d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	KLUNDER ORTIZ JUAN HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	319650	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8744.25	\$ 8744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.09
002	041	ISR	77.29
Total			412.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	8744.25
Descuento:	412.31
Total:	8331.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7476324c-c2d1-4891-a96c-75214ec42912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZCANO ACUÑA ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	216077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3863.57	\$ 3863.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3152.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.05
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
002	041	ISR	110.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.26
Total			446.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	3863.57
	Descuento:	446.71
	Total:	3416.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf653eab-85bc-4561-a317-dce3870bd02a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZCANO ACUÑA ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	216077	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0a4e226-e279-4485-91de-1226cd5bdd6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P989W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6518.49	\$ 6518.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	913.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5807.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.89
			42.96
002	041	ISR	499.69
Total			971.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6518.49
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 60/100 M.N	Descuento:	971.89
	Total:	5546.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7f38fa18-a983-4583-984f-80be30a04e74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA AVILES MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	891769	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P989W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e5cf6ce-f950-4ce2-b2dd-673e200215bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ARMENTA MATILDE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4541.22	\$ 4541.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	630.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3830.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.43
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	116.0
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			460.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	4541.22
Descuento:	460.7
Total:	4080.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3cdc483a-d49a-47ba-bbe1-ae5df0ad0d24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA ARMENTA MATILDE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P954W			03	15/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a76b5ff-919d-40d3-8403-452c53dd3dcc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA ALMORA NADIA EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3817.04	\$ 3817.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3106.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.97
002	041	ISR	85.21
Total			412.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	3817.04
	Descuento:	412.66
	Total:	3404.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19f9de57-c914-4ddc-aa4b-60a996038e7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA ALMORA NADIA EDITH	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338949	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eed17a2e-d9b0-481b-9b0b-3aa72d130294	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES AGUIRRE OSCAR URIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	971933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2566.46	\$ 2566.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1509.54	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	2566.46
Descuento:	0.0
Total:	2566.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4dcc677-4622-4309-b412-1200aa013b3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA ARMENTA ROCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	501259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1266.59	\$ 1266.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1124.0	0.0
Total			1124.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 59/100 M.N.	Subtotal:	1266.59
	Descuento:	0.0
	Total:	1266.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd3718f5-2e80-4094-abe9-20100b4edbdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA ANDRADE YETZABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11415.13	\$ 11415.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5370.8	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10704.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.93
Total			1260.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	11415.13
Descuento:	1260.45
Total:	10154.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9eb2a21f-1e8f-4f8d-a982-55d70a867257	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA ANDRADE YETZABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263173	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
804fed86-a91d-4ace-87e3-72e47acb076c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO ILEANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	742293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P112W			03	03/11/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8274.74	\$ 8274.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	81.4
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	67.29
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	240.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3863.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3723.7	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	118.38	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	180.0
Total			7706.05	568.69

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	463.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.16
002	041	ISR	434.76
Total			916.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 8274.74
Descuento: 916.39
Total: 7358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9673d48a-c54f-42bc-a767-bf6bd4eac46b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA CASTILLO JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052023	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6039.61	\$ 6039.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3339.14	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5100.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.83
Total			13.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTICINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	6039.61
Descuento:	13.83
Total:	6025.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

afcf7f88-6726-4a33-9763-ea24b740a5f3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 995102 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P125W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 07/08/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.54	\$ 3789.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			3078.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	82.22
Total			409.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3789.54
Descuento: 409.56
Total: 3379.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a3693069-0e4f-413a-9e7b-c457256bea45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES CEBALLOS RUTH ARELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	995102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P125W			03	07/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
620b5422-c1fc-4b66-a4dd-f5fb2ce330e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	28/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26294.78	\$ 26294.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	22271.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			25583.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	383.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	89.08
Total			826.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 11/100 M.N

Subtotal:	26294.78
Descuento:	826.67
Total:	25468.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
38b55577-920a-4b20-9a52-45ba9de61621	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLAVE GONZALEZ MARIA ESTHER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	28/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb7cd89f-9696-4855-b189-d3fe3bf503df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GOMEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P811W			03	15/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c01d1cfb-b4b2-4613-a881-c5cf28279967	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GOMEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753819	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P811W			03	15/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10365.46	\$ 10365.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5987.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9654.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	387.74
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.35
Total			789.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 10365.46
Descuento: 789.58
Total: 9575.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8fb8c14-9cff-4cde-87ed-a1c346a70a78	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA GARCIA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10135.89	\$ 10135.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7364.17	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9425.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.25
Total			35.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIEN PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 10135.89

Descuento: 35.25

Total: 10100.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56253e2d-3830-4b02-baac-5a8ca7b20101	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA GARCIA RAFAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	801813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3764.02
	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36673487-a86f-4a17-ae36-1c83a346083c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bcadbabb-21c4-42db-af88-bbee2e9a018a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZAGA GARCIA TITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	435124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3903.95	\$ 3903.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	182.7	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3193.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.27
002	041	ISR	74.79
Total			386.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS DIECISEIS PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3903.95
Descuento:	386.99
Total:	3516.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d7e72e1-0869-4703-91bf-678a2618688c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANZ HANSSEN DARWIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	30/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12030.72	\$ 12030.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6711.19	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11319.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.27
001	060	CUOTA DEL IPE 287	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	448.45
Total			994.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 12030.72
Descuento: 994.05
Total: 11036.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b570e83c-bfd7-477e-8036-36b5cc5b20ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANZ HANSSEN DARWIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1088635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P26W			03	30/06/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4816.19	\$ 4816.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4816.19	0.0
Total			4816.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS 19/100 M.N.	Subtotal:	4816.19
	Descuento:	0.0
	Total:	4816.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84d85644-9c2f-4e0b-920e-7f4a560bc4d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P819W			03	15/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3861.17	\$ 3861.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3150.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.17
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.58
002	041	ISR	305.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			639.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	3861.17
	Descuento:	639.66
	Total:	3221.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7919cf22-9101-4eba-b5d9-9b05f483fdc4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES HERRERA GLADYS BEATRIZ	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P819W			03	15/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3683cb13-3408-4770-a037-564019bcdcb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1637W			03	14/08/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fedf15c-1469-491c-a404-7be4a7699b8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ TEOFANES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1637W			03	14/08/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9789.33	\$ 9789.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			9078.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.59
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1474.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS 19/100 M.N

Subtotal:	9789.33
Descuento:	1474.14
Total:	8315.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7ed9bc5c-45dc-42e9-81ca-0e0541d3f495	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P812W			03	09/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4905.49	\$ 4905.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4194.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	436.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.91
Total			892.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOCE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4905.49
Descuento: 892.57
Total: 4012.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b68fe323-36b6-4eb2-9fed-bcabc54a1bfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA HERNANDEZ VIRGINIA IRMA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P812W			03	09/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7085c2f7-0752-4a00-b132-6bb1493798b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7462.05	\$ 7462.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2847.56	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6751.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.0
002	041	ISR	329.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			759.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS DOS PESOS 89/100 M.N

Subtotal: 7462.05
Descuento: 759.16
Total: 6702.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
08fe1d8a-f720-4241-8109-3ff88efd4dad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNAS JIMENEZ JOSE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	261179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P208W			03	31/12/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a60c2b46-adc0-4517-a760-d0b81680675c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANNOY LARA ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	30/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4393.6	\$ 4393.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3682.74	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	390.27
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
			34.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
Total			863.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS 38/100 M.N	Subtotal:	4393.6
	Descuento:	863.22
	Total:	3530.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fbf6855-15de-494b-ac0f-dbd2cd6b63eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANNOY LARA ALFREDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	228227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	30/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
afd8c514-9367-4c14-93be-bda7e60d9b70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1548W			03	26/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5126eb73-0a77-4639-bc55-4de7eba48042	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MONZON CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578744	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1548W			03	26/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	296.47
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4404.74
Descuento:	700.21
Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cbf62f78-5bc8-4e5c-be33-2d6b35158243	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6735.76	\$ 6735.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3527.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6024.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.57
Total			1701.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 6735.76
Descuento: 1701.49
Total: 5034.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
716b414f-2b5c-4ca0-acd9-4dd25507fa0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ DONATO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	563050	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1195.79
Total			1195.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	4783.17
Descuento:	1195.79
Total:	3587.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ca2f0b5b-ac3d-4b12-86e4-c4cc1702f94c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
337b5a3b-3848-4f47-abff-a6a7a24740e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LASCANO MORENO GAMALIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6994.33	\$ 6994.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6283.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.43
002	041	ISR	915.6
Total			1569.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6994.33
Descuento:	1569.88
Total:	5424.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
da4cd1ff-713b-4fb3-85a6-e208ed193e3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES MARTINEZ IRMA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	738742	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6073.86	\$ 6073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	6073.86
	Descuento:	13.99
	Total:	6059.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6797f0ed-68cc-48e5-93a5-b58532f48fff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3958.01	\$ 3958.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3247.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
Total			10.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	3958.01
Descuento:	10.29
Total:	3947.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0fa28e79-6765-4cd7-89d0-4ac2b44ceccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES MENDEZ KRISTEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	635916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3996c99-c83f-4731-8213-5a3449a79dc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA MARTINEZ LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	68132	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17085.87	\$ 17085.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11064.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			16375.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	85.64
002	041	ISR	579.76
Total			1248.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
QUINCENIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 17085.87
Descuento: 1248.95
Total: 15836.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c46d3a36-1ff2-4770-80c9-ee03c6d9f1ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA MUÑOZ NOLIA YANETT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0f05c894-6b70-488e-a509-fa03fd33b0fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA MUÑOZ NOLIA YANETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1002016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P32W			03	16/05/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3762.15	\$ 3762.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3051.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.67
			23.87
002	041	ISR	79.24
Total			399.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal: 3762.15
Descuento: 399.18
Total: 3362.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

da15a003-7e09-4316-90f8-ec7022063701

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147129 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 5420.08
Descuento: 0.0
Total: 5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c39d1f7-d308-46cc-bc64-bd7fd9f71e5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA LLAVE NUÑEZ OSCAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4455.46	\$ 4455.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	734.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3744.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.87
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			366.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	4455.46
	Descuento:	366.36
	Total:	4089.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
36bb5c2c-3380-4c20-91af-563d078fcdbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	200238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	30/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9324.33	\$ 9324.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2330.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8613.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	787.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.43
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1404.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	9324.33
Descuento:	1404.57
Total:	7919.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
190bc46a-c602-4f1c-b092-07f65ecab98a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA PIMENTEL RUTH MIRIAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	200238	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P482W			03	30/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1dcbd07d-c557-4ad6-ba7e-2b08e9dd80c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES RAMIREZ CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030250	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3afe305e-04b0-493a-a315-3c72ccc896c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
95c0d2ef-27d0-496c-9445-504db40d3653	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAZARO ROQUEZ MARIA CANDELARIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	417394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4458.01	\$ 4458.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
Total			3747.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.82
002	041	ISR	3.83
Total			12.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	4458.01
Descuento:	12.65
Total:	4445.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cd564118-29de-4bc2-9c79-36733fbc1456	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARIA EUGENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cc97996-002f-4a65-b82b-b80b6786af0e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1233W			03	15/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			589.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	4391.24
	Descuento:	589.87
	Total:	3801.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
59b41043-0537-4f3c-8530-e05b5943ae76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	779829	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1233W			03	15/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4366196f-07a0-4ba6-adc1-6aa29b654e99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA RODRIGUEZ MARINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
047627cb-11d9-435b-8dba-732d88bedc61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LANDA RODRIGUEZ MARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5023.78	\$ 5023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	431.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.82
Total			794.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	5023.78
Descuento:	794.9
Total:	4228.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
462b2963-f23b-4adc-af6d-32ab912bad1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES SANCHEZ BERTHA ADRIANA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	44677	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9581.41	\$ 9581.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6724.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8642.30	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.55
Total			30.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 86/100 M.N	Subtotal:	9581.41
	Descuento:	30.55
	Total:	9550.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b375b0f3-43df-4840-b062-e763838c7752	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			150.0
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			536.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	536.13
	Total:	3185.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4880d6f-e2fd-4466-a7bd-0220d38710c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA SOSA CAROL VIANEY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1005710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd5b0718-cddf-4542-b014-0b73a49e4e25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W			03	31/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1d3d503d-a942-487a-ba2d-ec5f15152930	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SALAS IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P395W			03	31/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5937.31	\$ 5937.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1577.57	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5226.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.61
Total			600.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5937.31
Descuento:	600.87
Total:	5336.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
737ecf00-02d5-41d9-b7fa-ac4dcef06445	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LADRON DE GUEVARA SOBRINO VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	567707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4964.18	\$ 4964.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2515.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4025.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.76
Total			8.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	4964.18
Descuento:	8.76
Total:	4955.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
854e4fe6-e7db-4d8b-9b6a-e5c8bedc02d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGUNES TORRES MILAGROS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13990.47	\$ 13990.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9144.65	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			13279.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.11
			36.47
002	041	ISR	366.74
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			904.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 13990.47
Descuento: 904.8
Total: 13085.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05c70ff1-c95b-4cc0-a213-66c71acdca95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES TORRES MILAGROS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	771996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b508462f-e41b-48a4-b649-0faea8abc6bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1033W			03	12/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6016.92	\$ 6016.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5117.09	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
Total			5306.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			51.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.9
002	041	ISR	578.81
001	061	CUOTA DEL IPE	614.05
Total			1266.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	6016.92
	Descuento:	1266.88
	Total:	4750.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a4945674-74e2-4211-aaa6-9de8d9050981	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LAGOS VELAZQUEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	221666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1033W			03	12/03/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.88	\$ 11939.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11939.88	0.0
Total			11939.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	11939.88
	Descuento:	0.0
	Total:	11939.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
133fc23d-248d-4e11-843e-3c2a71e2c57b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LARA VASQUEZ JORGE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	30/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29596d27-6c60-4b23-8c29-6b8958bae5f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LARA VASQUEZ JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	30/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6480.49	\$ 6480.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	861.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5769.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.7
002	041	ISR	502.11
Total			969.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	6480.49
Descuento:	969.2
Total:	5511.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c27dfe50-823f-4b12-9530-ce9dbf508eea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA VASQUEZ MIGUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030224	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2005.42	\$ 2005.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1926.36	0.0
Total			1926.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CINCO PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	2005.42
	Descuento:	0.0
	Total:	2005.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c05b094-2064-477b-9ffc-d4347595fa38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P99W			03	03/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	041	ISR	123.79
			170.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
			26.37
Total			647.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 3982.78
Descuento: 647.65
Total: 3335.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
317bac36-d730-4b5e-b8a1-05caad73dc5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LANDA VILLANUEVA MARIELA MONTSERRAT	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1032735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P99W			03	03/02/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N.	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

11e6ccff-8a25-4b6b-ac0c-17c59be419ba

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:29 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LAGUNES VILLA MARIA YANET R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 135326 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P348W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7567.24	\$ 7567.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2257.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6856.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	446.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.52
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			864.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS DOS PESOS 49/100 M.N.

Subtotal: 7567.24
Descuento: 864.75
Total: 6702.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
63cdc7a4-f205-4ef9-b543-8e72184901a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LAGUNES VILLA MARIA YANET	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca35e763-6d38-478e-8787-21d2a77b9e09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W			03	07/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ec1a766-a893-4140-a1a2-c146a15fd7af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:29 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON BANDALA ESMERALDA ARACELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	94836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P234W			03	07/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
540f4510-a6ba-4320-9c76-6d4bc6d4b156	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LLERENA CLEMENTE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	969753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7573.86
Descuento: 21.07
Total: 7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ac46f306-6458-4802-91a8-89e0bc02526f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAIN MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	981010	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8001.11	\$ 8001.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5143.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7062.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.09
Total			23.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	8001.11
	Descuento:	23.09
	Total:	7978.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef17cf73-306e-4951-b84f-b1fad005b93c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	30/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
530cfde2-faef-4e50-83f4-0abea9287621	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CERDAN OSCAR FERMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642359	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	30/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5701.7	\$ 5701.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4990.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			44.32
002	041	ISR	516.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.17
Total			998.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS TRES PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	5701.7
Descuento:	998.26
Total:	4703.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ed8be77e-95af-4848-a2cd-14ae1cafcc5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1593W			03	17/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c658093b-b0a6-4eca-a576-c58866cf480d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON CHAMA TERESITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	509145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1593W			03	17/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8021.02	\$ 8021.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1272.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
Total			7310.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			54.9
002	041	ISR	1057.08
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1687.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	8021.02
Descuento:	1687.69
Total:	6333.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
48d00350-a2c6-40f7-b9e7-1b13ba5ada2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ADRIANA LEON ESPARZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	792308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
477e2a34-37f5-443f-9236-8e35e0ee6360	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6602.24	\$ 6602.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6602.24	0.0
Total			6602.24	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS DOS PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	6602.24
	Descuento:	0.0
	Total:	6602.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5dd77c6b-59f8-4a41-b11f-3c4e845a23f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LENDECHY GARCIA JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891787	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7174.9	\$ 7174.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3154.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2829.53	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6464.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.27
002	041	ISR	127.93
Total			150.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL VEINTICUATRO PESOS 70/100 M.N.

Subtotal:	7174.9
Descuento:	150.2
Total:	7024.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05684039-7cd4-4047-a5d1-22951962dbbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1565W			03	31/12/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91a56930-7d10-40ca-9af6-f973dcae336e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEGARIA GALAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1565W			03	31/12/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 47387.82	\$ 47387.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	37379.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5136.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			46676.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.3
002	041	ISR	667.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	149.52
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1330.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUARENTA Y SEIS MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	47387.82
Descuento:	1330.96
Total:	46056.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d7603616-8fec-4a0a-b401-e72759d5787c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1560W			03	05/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
337a338e-b1d0-4095-b7c2-ce3d4b50ff4f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	386604	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1560W			03	05/02/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8053.52	\$ 8053.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1304.5	0.0
Total			7342.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.16
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
002	041	ISR	735.19
Total			1365.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	8053.52
Descuento:	1365.96
Total:	6687.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84c8644c-8d57-49a1-ba54-9dd0a7a434a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON LOPEZ JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1222W			03	31/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b5d609f-76fd-4c1b-98a0-43d181b36731	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	776936	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1222W			03	31/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10998.54	\$ 10998.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4263.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10287.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.07
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
002	041	ISR	732.31
Total			1376.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 10998.54
Descuento: 1376.99
Total: 9621.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8b24d2df-96f0-4637-a3d8-fecc6b9e3695	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1250W			03	15/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3879318b-3a4a-45f4-9b3b-b95fd411878e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON LOPEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	759855	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1250W			03	15/01/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11332.91	\$ 11332.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3952.08	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10622.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			61.18
002	041	ISR	870.15
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.95
Total			1622.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS DIEZ PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	11332.91
Descuento:	1622.33
Total:	9710.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d9175e09-259f-49d4-81b1-8bc38ff63754	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	31/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5017.37	\$ 5017.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	766.5	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4306.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			28.87
002	041	ISR	152.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.02
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			547.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 5017.37
Descuento: 547.58
Total: 4469.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb2e54b2-1776-4aac-ae87-7db04624b0ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON MARTINEZ DOLORES ADELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	31/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6737.15
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5be03beb-9826-4c8a-8d9c-69ccb8e42e3d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LEON MARTINEZ JORGE RAFAEL | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	635123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3073.37	\$ 3073.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	554.47	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2064.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3073.37

Descuento: 0.0

Total: 3073.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0aa9f88a-493a-414c-9a94-fb380ec65293

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LENECHY MERINO OSCAR | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4336.74	\$ 4336.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3625.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			193.81
002	041	ISR	180.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
Total			777.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 21/100 M.N

Subtotal: 4336.74
Descuento: 777.53
Total: 3559.21

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ef888af-e2e4-4f3f-81d5-ba34d040dab8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LENDECHY MERINO OSCAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	944116	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P161W			03	30/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9939f58d-0f21-40c9-a1ee-d535c98f02aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON ORTIZ ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4906.76	\$ 4906.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1152.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
Total			4195.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.04
002	041	ISR	78.41
Total			400.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SEIS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	4906.76
	Descuento:	400.24
	Total:	4506.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91b54108-e9bb-40c4-971b-4114292e146f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LEON ORTIZ ALEJANDRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	5507.53
	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
978b1bbf-1b25-4a80-bb6e-b020c8e78c67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEZAMA TORRES JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	452107	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5637ce2a-5428-476f-891b-54cbd93e7707	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON VAZQUEZ LUZ SERENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11605.33	\$ 11605.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4579.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10894.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.17
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1479.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 11605.33
Descuento: 1479.84
Total: 10125.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d2c34db0-5ef0-4627-a61e-5c5313f77ad3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LEON VAZQUEZ LUZ SERENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	874928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87af0c48-ed78-4b13-b6d4-7acc720cfa7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS ALBA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	810395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4414.18	\$ 4414.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.53	0.0
Total			3475.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.16
Total			6.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 4414.18
Descuento: 6.16
Total: 4408.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2e9b5545-c8a5-4399-a6bc-990f18ebf333	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1302W			03	16/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	186.19
Total			589.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	4391.24
	Descuento:	589.87
	Total:	3801.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9f8b5f3c-720e-4761-93ec-8761bb347f22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LINARES BAXIN MARIA ANTONIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	122712	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1302W			03	16/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c842088-d21b-443a-b273-3137cb92dc7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILY CANALES HIGINIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P619W			03	13/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2b328ad-df3f-4157-9082-266a335817a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILY CANALES HIGINIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P619W			03	13/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7559.45	\$ 7559.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2917.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6848.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	334.13
Total			764.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 7559.45
Descuento: 764.0
Total: 6795.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec345168-72d5-459e-a282-dfe1e9a23571	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LILI LOPEZ SONIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	631483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4814.18	\$ 4814.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3875.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			8.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 4814.18
Descuento: 8.05
Total: 4806.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60c08de5-71d6-495e-87dd-ebaf6e555150	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5f85abe-3487-477a-8e4e-d31f64414b02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIMA PALACIOS MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175506	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5683.96	\$ 5683.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1324.22	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4973.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.27
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			592.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVENTA Y UNO PESOS 38/100 M.N

Subtotal:	5683.96
Descuento:	592.58
Total:	5091.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
61e1c3fc-9028-4ecc-b4aa-717f35ce8b77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	16/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	129.72
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
Total			483.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	4037.28
Descuento:	483.68
Total:	3553.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1aff85d8-a8e3-4e31-9936-7c03396d530f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LICONA RODRIGUEZ ADRIANA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	16/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2117894a-0301-47ca-b6af-94d0c7595268	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LIBREROS RODRIGUEZ CIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030269	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56fb3915-244a-4e96-9170-9c3b0a4891ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P332W			03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4637.49	\$ 4637.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3926.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
			33.46
002	041	ISR	333.41
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			782.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	4637.49
	Descuento:	782.95
	Total:	3854.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bdd20a86-db20-41a6-a4c2-f24b9ff79c4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ARMENTA GEOVANNY ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	700750	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P332W			03	16/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
07c2258f-55af-4b29-911a-a80699434b5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a2d5037-df6e-484f-b8ce-a70abd63f992	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ AVENDAÑO GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	621683	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90726feb-57a9-46b0-b0a2-478b11cdc069	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1646W			03	09/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e007ee65-a932-42e3-b133-27c124998a82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BENITEZ ESTEBAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	356411	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1646W			03	09/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6728.37	\$ 6728.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1487.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6017.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	434.44
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.43
Total			833.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 6728.37
Descuento: 833.17
Total: 5895.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3d1bca4-ef0c-4902-a52c-09ee46e0dbea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	501963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1c7c6b5-1c72-46c5-be41-1ab76d02a86e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORETO BERMUDEZ FELIX DAVID	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	501963	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5173.04	\$ 5173.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1965.03	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4462.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.19
002	041	ISR	3.83
Total			16.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	5173.04
Descuento:	16.02
Total:	5157.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b65d4c0-dbd6-4362-a90b-33ec301880f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BELTRAN GELSY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	414349	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4510.12	\$ 4510.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2061.47	0.0
Total			3571.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.61
Total			6.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS TRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	4510.12
Descuento:	6.61
Total:	4503.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f714a1d5-cc1d-42fc-b13e-fc6c9988a2c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ BARRERA GUADALUPE MONSERRAT	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f33213c3-b06d-4b50-9acc-bf4f64cecb45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ COBIX GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
			28.8
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	3739.32
Descuento:	461.47
Total:	3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
179d0a8f-fe01-4c45-9cbb-24edd93b2843	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ COBIX GUSTAVO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d849e0f-d8ea-4a64-883b-1027b4eae374	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P682W			03	30/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3125e9ec-e777-4a1a-840d-7dfa7fbbeb41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ MIGUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P682W			03	30/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3914.48	\$ 3914.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
Total			3203.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.25
			30.28
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			521.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 3914.48
Descuento: 521.22
Total: 3393.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
20645af4-e2c6-4e61-9d9c-d5bb958f3aba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	30/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
daf5e027-5772-4293-9e0d-016a6c2866fc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DOMINGUEZ RAFAEL ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	767484	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	30/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5787.49	\$ 5787.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1150.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5076.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
Total			754.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TREINTA Y DOS PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	5787.49
	Descuento:	754.92
	Total:	5032.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78edeeeb-1114-4b7f-adba-f26d1e29d5d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DIAZ VERENICE	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb1a10bb-db5c-479d-b28e-860f7418a6a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ DIAZ VERENICE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	416138	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4372.46	\$ 4372.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	651.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3661.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			389.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4372.46
Descuento:	389.2
Total:	3983.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db3c66e1-4c84-4331-a635-5528b5822c35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8c76cb9-c2bf-48b1-ab5f-bb7a16161b39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ESPINOZA JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	453595	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0d3c7a6e-8a8a-4813-ab9c-b042c9274a8a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ GARCIA ABDON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 344493 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1444W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/04/1989

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3830.15	\$ 3830.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3119.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.94
002	041	ISR	107.18
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			403.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 3830.15
Descuento: 403.52
Total: 3426.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
37573247-4b65-4c28-88a3-1cfd3e3a36de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GARCIA ABDON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	344493	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1444W			03	29/04/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e158870d-5485-4fc8-a1f2-e6eebb30ac15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1126W			03	31/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4d94e7e1-78d1-4c58-9e83-c44d170ec249	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GONZALEZ GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1126W			03	31/05/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7163.99	\$ 7163.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1545.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			6453.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			30.0
			42.96
			30.0
002	041	ISR	502.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1032.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 7163.99
Descuento: 1032.42
Total: 6131.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e92bdb95-d042-40cd-a339-3fd1e530a232	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e21d1169-ee7-49f7-9528-1ec4b53628f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ GUERRERO JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6686.46	\$ 6686.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5975.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.73
002	041	ISR	345.37
Total			651.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 74/100 M.N.

Subtotal:	6686.46
Descuento:	651.72
Total:	6034.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
666e64fb-adb0-4b6b-a4cf-04610e61f082	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1317W			03	30/09/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94360909-b356-4ba8-9644-b170696b62d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	29795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1317W			03	30/09/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12275.69	\$ 12275.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6643.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11564.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	753.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1247.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL VEINTIOCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 12275.69
Descuento: 1247.54
Total: 11028.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65af4c06-79b9-44fc-97c1-41dbc94d8a9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6745.57	\$ 6745.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6034.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	350.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.05
Total			690.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6745.57
Descuento:	690.04
Total:	6055.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
abb903b8-e7db-4e83-93d1-9875d7576952	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO GARCIA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214065	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P576W			03	16/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5507.53
CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4ddc16ce-f665-4fdf-bc7d-721ae190695b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOYO GARCIA VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1235W			03	30/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85a5ec5b-57fa-4084-848b-60e677eeeb91	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOYO GARCIA VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	775895	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1235W			03	30/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6255.53	\$ 6255.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	881.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5544.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
			41.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	458.21
Total			1017.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	6255.53
Descuento:	1017.79
Total:	5237.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
450d3ca1-cd27-4ed5-ad9d-fade42140cda	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HUERFANO JOSE GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1028454	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6003.11	\$ 6003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			13.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6003.11
Descuento: 13.66
Total: 5989.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24180ed1-c854-41e9-ae09-72a29313a143	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1850W			03	15/07/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	696.8
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			34.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
Total			1164.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	4751.7
Descuento:	1164.78
Total:	3586.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
718a6e3c-2928-4ce5-b403-e998e34879b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1850W			03	15/07/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
456af527-7476-4aaa-b409-17f466514976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			477.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	3982.78
	Descuento:	477.53
	Total:	3505.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fb60fd5-7c83-42b9-a34a-197628764ded	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO JESSIKA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147218	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01df0d24-7925-4205-a63b-9c1cc21dacdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W			03	16/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
748a2efe-ee8c-4c1d-acd7-d3676a8e1f68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA FATIMA DEL ROSARIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W			03	16/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
238c8af1-a414-451c-b173-287bddb6905c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	5900.6
Descuento:	0.0
Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9b16edcf-ec71-4d69-8a8d-37d2b8a67fcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875203	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4089.68	\$ 4089.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	170.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
Total			3378.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	116.92
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.32
Total			461.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTISIETE PESOS 82/100 M.N

Subtotal: 4089.68
Descuento: 461.86
Total: 3627.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4747ec35-bb47-451d-9761-7cd2cb69f183	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1211W			03	14/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10422.82	\$ 10422.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4613.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			9711.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.97
002	041	ISR	536.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.63
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1061.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 10422.82
Descuento: 1061.38
Total: 9361.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f5805619-f67a-4d1d-993b-896071d06dbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LOPEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	602295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1211W			03	14/10/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ceea053-e40c-49d1-8b00-0fcef7c19214	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648671	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	30/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6834.6	\$ 6834.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1593.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6123.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.93
002	041	ISR	434.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			843.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 6834.6
Descuento: 843.17
Total: 5991.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f32196e5-7725-43e1-9a69-f9c9cb190b01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LUNA MARICELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	648671	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1435W			03	30/06/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0a8a4bb-4374-4752-bad7-9edaf14405d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LICONA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5078.16	\$ 5078.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1356.91	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4367.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.81
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			392.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	5078.16
Descuento:	392.53
Total:	4685.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67207a84-2462-44e6-b784-4a6ec4075e65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ LICONA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	237814	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7efb1ba6-ed96-47bf-8565-8b4c9a8b584b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | LOPEZ LULE RODRIGO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	1104005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6798.51	\$ 6798.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	402.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	144.16
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	1073.32	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3171.04	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	134.17	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	268.33	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	939.16	0.0
Total			6278.52	385.83

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	158.57
002	041	ISR	144.16
Total			302.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 6798.51
Descuento: 302.73
Total: 6495.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3c2318e3-84b4-479c-bdc1-052d004d41f1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LOPEZ LULE RODRIGO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1104005 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P4W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15534.44	\$ 15534.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9513.11	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			14823.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1261.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 15534.44
Descuento: 1261.01
Total: 14273.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54612918-5d84-425d-b1d4-6bae47d22cf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTESSORO ANDREA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W			03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13093.56	\$ 13093.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8479.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			12382.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.61
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
002	041	ISR	329.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			786.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	13093.56
Descuento:	786.77
Total:	12306.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
484e7399-d7fc-4791-b524-93dec31f3212	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTESSORO ANDREA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	992272	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P106W			03	16/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e878514a-37e3-42df-950d-0ece15f8d9fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	444043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4475f1e8-3bb0-4a04-9f51-bc3cead81d69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MONTERO MARIA DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	444043	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3708.01	\$ 3708.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			2997.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.28
Total			9.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	3708.01
Descuento:	9.11
Total:	3698.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f7979ae-f8dd-44e8-a6ae-250df1556332	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P933W			03	08/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7023.53	\$ 7023.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2368.04	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6312.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			768.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	7023.53
Descuento:	768.54
Total:	6254.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b294ac74-3f60-4d88-ad1b-041ab6a534ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MARQUEZ JESUS SAMUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	81635	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P933W			03	08/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
214047c2-c684-4f3a-bad6-f297a4c6f8e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P722W			03	24/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.78
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
Total			483.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4010.28
Descuento:	483.93
Total:	3526.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4a14430-d64f-4003-8213-1de7a656a14c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MENDEZ MARIA DE LOURDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	96759	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P722W			03	24/02/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9031b07d-bb98-43b4-9d91-61087e33d0f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5775.74	\$ 5775.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	466.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	446.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
			351.85
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.07
Total			1208.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	5775.74
	Descuento:	1208.15
	Total:	4567.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b2d02575-d8a8-450e-ac0d-963672de9c24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA LOURDES NAYELY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10914be1-0b2f-447a-898b-b1df2465fbdf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	31/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5085.99	\$ 5085.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	403.5	0.0
Total			4375.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	550.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.74
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1001.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5085.99
Descuento:	1001.82
Total:	4084.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
00381274-43ee-4de7-8ca8-29ff655a6ca1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA MORA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	727445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	31/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0054a7b5-1801-4da7-a50f-ea43d1204723	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P276W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eefea27e-4d7a-43cf-b131-f4a76d069bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LORENZO MORALES OCTAVIO MISAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	761323	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P276W			03	15/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4637.49	\$ 4637.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3926.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	333.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			752.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 24/100 M.N

Subtotal:	4637.49
Descuento:	752.25
Total:	3885.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ceed3b85-7f66-422e-8627-100d9fa2a03b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MOLINAR OSCAR IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1002596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5003.12
Descuento:	8.94
Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
195b79b8-fdef-43e5-be18-d09ae44b01ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P856W			03	02/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26f5935e-aa95-4102-8178-65ba298d1ff1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ MEDINA TANIA FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173512	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P856W			03	02/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3919.68	\$ 3919.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3208.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.52
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
002	041	ISR	116.92
Total			461.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3919.68
Descuento:	461.06
Total:	3458.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1166ddd0-775f-4634-bfcf-6101c56b26e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO NAVARRO AARON	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bcaff66a-6a2d-4ed9-b58e-9a4bc2fab15d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOZANO NAVARRO AARON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	743707	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9575.49	\$ 9575.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6562.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8864.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			246.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 9575.49
Descuento: 246.41
Total: 9329.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffda593a-0eb5-4e49-acfd-fe16599725cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ NORIEGA ANAITHE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	874938	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5164.18	\$ 5164.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2463.71	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4225.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.7
Total			9.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 5164.18
Descuento: 9.7
Total: 5154.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
604b32ad-333e-430d-a2ce-0fe90bd29a5c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1535W			03	26/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
002	041	ISR	371.06
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	861.15
Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
56419ff9-f965-4431-895d-7d1edd1eeb29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ PENSADO JOSE FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584093	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1535W			03	26/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a35d4c2a-53f6-482b-81fd-aab1cbb3adaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	29/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
92badcf6-917f-428d-a361-acfadf517172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ ROMERO DULCE YANETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504749	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	29/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11250.6	\$ 11250.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5206.27	0.0
Total			10539.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	60.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	584.67
Total			1279.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 11250.6
Descuento: 1279.4
Total: 9971.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6e519855-3bdd-44ee-be98-fb9cbf310311	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ RUELAS GONZALO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	14342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	24/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	8125.65
Descuento:	0.0
Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
11796014-54cd-4268-8bfc-63f2eb987608	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ RUELAS GONZALO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	14342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P983W			03	24/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5674.7	\$ 5674.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4963.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	697.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.06
			44.32
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1183.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 5674.7
Descuento: 1183.64
Total: 4491.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
530c5f9c-fc29-466f-bc09-af5dc634c0bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P658W			03	16/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.65	\$ 3789.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3078.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.87
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	041	ISR	82.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			402.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 3789.65
Descuento: 402.28
Total: 3387.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4d769d7-2de0-43ff-ace7-fd69a8557e7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ REBOLLEDO RAQUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	35813	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P658W			03	16/05/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3323cbfe-fa5e-46a5-84b9-e49544296832	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	16/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1204c3c6-977d-41b5-9119-9e57eb1f7d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOEZA RODRIGUEZ VICTOR HUGO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	277673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	16/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7555.49	\$ 7555.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6844.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	499.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.78
Total			976.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	7555.49
	Descuento:	976.78
	Total:	6578.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5546dc89-fb44-4cb4-b819-bc2c9f94f389	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P963W			03	16/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7887.88	\$ 7887.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7887.88	0.0
Total			7887.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	7887.88
	Descuento:	0.0
	Total:	7887.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2675581-f719-4bcc-bcc4-911c74010d8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALGADO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	38206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P963W			03	16/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4280.35	\$ 4280.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3569.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	174.13
			33.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.26
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			631.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	4280.35
Descuento:	631.73
Total:	3648.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f0e3bc6-ced8-40b0-b52d-5fe1d6620849	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LOPEZ SALAS NINFA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1718W			03	25/01/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
229188c0-13a8-4ee2-8e83-5c01dc0e4d46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ SALAS NINFA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	464337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1718W			03	25/01/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6898.83	\$ 6898.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	809.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6187.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.58
Total			1248.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6898.83
Descuento:	1248.71
Total:	5650.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c2b612d3-a986-4d10-b9ea-1ec998ecb1ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P137W			03	16/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12495.95	\$ 12495.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8774.7	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			11785.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.82
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			427.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL SESENTA Y OCHO PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 12495.95
Descuento: 427.54
Total: 12068.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
83395a56-b99e-40d0-8454-26fb147325bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TREJO CLAUDIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	738956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P137W			03	16/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
709f1d13-0a75-42f1-b3a4-6fb09178db24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ TORRES DAVID ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9390.48	\$ 9390.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6533.11	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8451.37	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.65
Total			29.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	9390.48
	Descuento:	29.65
	Total:	9360.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59cbec67-3e51-4151-9297-13c2bbd3affa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	31/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a491fe33-08a3-4d7e-84ad-581436f9ae1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LOPEZ VAZQUEZ GUADALUPE MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	31/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3796.07	\$ 3796.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3085.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	82.93
			24.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.84
Total			406.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 3796.07
Descuento: 406.34
Total: 3389.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4afd8ea8-5d35-457e-a9a3-96b633aac5f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LUGO BARRIOS ZAIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f0b6336-ca75-48a0-b75f-a12a6fd65bc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO BARRIOS ZAIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	629105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1106W			03	15/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7477.83	\$ 7477.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1402.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6766.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	591.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.33
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1248.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 7477.83
Descuento: 1248.58
Total: 6229.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
583013f1-8dbd-4585-8a6c-9716c2f2809c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	2607.41
	Descuento:	0.0
	Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea55d9b9-4457-4a32-89fd-bed6e3d10473	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCHO CHAGALA FELIPE DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ae8c3acf-27b2-4ed6-84ed-8f59a5b2fc51	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	16/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5370.94	\$ 5370.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	688.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			4660.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.09
002	041	ISR	340.61
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			760.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	5370.94
Descuento:	760.13
Total:	4610.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cfddb70-38f5-4fc7-a25c-bbbf8269ade4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA DIAZPEON JOSE ISIDORO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	617721	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1480W			03	16/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7806.59
SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73e73c0f-c870-48fb-b0af-2baf183acf68	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	30/12/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55caa7b4-686c-4194-a398-06352db65196	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LUNA HERNANDEZ MARIA GUILLERMINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723412	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	30/12/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
002	041	ISR	340.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4682.49
Descuento:	790.34
Total:	3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b49c6fd3-7d34-422b-8532-134df5e6ee8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 3564.18
Descuento: 2.15
Total: 3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f520507-258a-4c4b-a18f-7d2cc5c6dfcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO LANDA LUCILA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
536c940c-f8c2-4511-9388-a9f7f8ea3b3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO LANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84626	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.78	\$ 4682.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	700.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3971.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.24
Total			480.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS UNO PESOS 95/100 M.N.	Subtotal:	4682.78
	Descuento:	480.83
	Total:	4201.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1eb8a11-1ba1-4282-a8ce-c5e8b1e8be15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUGO MORALES REYNERO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	37717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f53990b8-a82e-4e94-a192-bec86f662731

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:30 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LUGO MORALES REYNERO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 37717 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P961W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5538.94	\$ 5538.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4828.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.64
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			29.94
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
002	041	ISR	442.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.05
Total			894.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 5538.94

Descuento: 894.15

Total: 4644.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf17a6c0-82ad-4dfc-ad30-14b2bf9feaca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	LUIS MARTINEZ SERGIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6798.56	\$ 6798.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6798.56	0.0
Total			6798.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	6798.56
	Descuento:	0.0
	Total:	6798.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
939b95ee-49eb-4b69-810b-dcf3c9a75e1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:30 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS MARTINEZ SERGIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114016	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3772.5	\$ 3772.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3061.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.5
002	041	ISR	80.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.14
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
Total			469.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS DOS PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	3772.5
Descuento:	469.59
Total:	3302.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c664b9a2-8b00-41f4-8451-a849dd9be656	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA ALEJANDRO LEONCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	450924	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9343.13	\$ 9343.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6485.76	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8404.02	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.42
Total			29.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	9343.13
	Descuento:	29.42
	Total:	9313.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96e90d77-0c35-486a-b516-d1d8a3a3110c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4783.17
CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1080aab2-b793-49ba-9700-89867507ac64	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA ORTEGA HECTOR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	92013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7007.06	\$ 7007.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3799.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6296.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.84
002	041	ISR	3.83
Total			24.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 7007.06
Descuento: 24.67
Total: 6982.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bde62ec-b67f-481a-a3ad-a9bab89ff8f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA RAMON ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	935376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6573.86	\$ 6573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			16.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6573.86
Descuento: 16.35
Total: 6557.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6cfc5f9-0754-4c8e-8d1e-031ef39b5819	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	69868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W			03	18/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

50ee6a29-0a96-4f54-849d-90aa97451640

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador LUCIDO ROMERO CECILIA HILARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 69868 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P528W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 18/11/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
Total			3180.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.05
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.37
002	041	ISR	113.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			453.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 453.11
Total: 3437.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
875a1cc1-6483-427f-b097-f54f89146e08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1511W			03	15/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5703.82	\$ 5703.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	831.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4992.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.98
Total			865.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	5703.82
Descuento:	865.07
Total:	4838.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
64265917-29d2-4ad4-a84f-3b00428993e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUCIDO ROMERO NOEMI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1511W			03	15/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bcffad0-ff8e-45a1-bb40-3f22f221c4d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	DE LUNA SANTOS LETICIA IVONNE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	810403	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1480.42	\$ 1480.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1352.56	0.0
Total			1352.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS 42/100 M.N	Subtotal:	1480.42
	Descuento:	0.0
	Total:	1480.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
11bea410-e6b6-4b79-8474-64e8532fbddb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	31/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7887.88	\$ 7887.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7887.88	0.0
Total			7887.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	7887.88
	Descuento:	0.0
	Total:	7887.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
283d38e0-f170-48cb-a1fe-8689e90c5df2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUIS DE LOS SANTOS SILVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100185	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P687W			03	31/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4266.85	\$ 4266.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
Total			3555.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
002	041	ISR	154.69
Total			607.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 54/100 M.N	Subtotal:	4266.85
	Descuento:	607.31
	Total:	3659.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75a18fac-3baf-4636-be3d-c2ddf4e5f23b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1080W			03	14/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4407.1	\$ 4407.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3696.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	445.84
Total			913.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	4407.1
	Descuento:	913.92
	Total:	3493.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
48b19230-cd1b-481c-93a0-d9b069ab3dd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	LUNA VELAZQUEZ JULIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1080W			03	14/04/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
335e4294-8c7a-443c-97e1-720303516248	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALEJANDRE ALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	4251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5528.6	\$ 5528.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	185.0	0.0
Total			4817.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.61
			44.44
002	041	ISR	452.76
Total			939.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 67/100 M.N.

Subtotal: 5528.6
Descuento: 939.93
Total: 4588.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
997900ba-0e7a-4c3d-91ed-e11659dea363	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALEJANDRE ALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	4251	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b376520-0187-4b63-9ede-1d4efa2b88cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P951W			03	09/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d818ff34-f7f3-42e8-88f6-8b9b0ec53422	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO AGUILAR ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967464	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P951W			03	09/10/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11386.2	\$ 11386.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5780.71	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10675.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	499.69
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			985.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL CUATROCIENTOS PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	11386.2
	Descuento:	985.36
	Total:	10400.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fd4bc760-12b5-4a21-9754-6dd243bd63e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d9cdb38-754d-482f-bbb9-a0879375a5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ARGUELLES BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P178W			03	31/07/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5813.05	\$ 5813.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2091.8	0.0
Total			5102.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			396.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	5813.05
	Descuento:	396.0
	Total:	5417.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e48be608-bc41-48f7-99a2-6dea0629ab7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA AROSTEGUI BRENDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	594303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8579.89	\$ 8579.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7640.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			25.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 8579.89
Descuento: 25.82
Total: 8554.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13ae9bed-7655-4d63-a339-034e11f3db5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ANELL MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925852	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12614.49	\$ 12614.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9027.59	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11675.38	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.86
Total			44.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 12614.49
Descuento: 44.86
Total: 12569.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c8565ff-b973-4b7b-8b33-1bad8ea9b225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ AGUILAR MARIA DEYANIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	925834	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7573.86
Descuento: 21.07
Total: 7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
791233fe-b6e9-414e-9473-7d3b933bfe07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W			03	31/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11404.77	\$ 11404.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5383.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10693.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	579.76
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			1207.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 11404.77
Descuento: 1207.21
Total: 10197.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3a4f050-60ce-4306-9fca-f225705be0c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACARIO ALVAREZ EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1057864	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P69W			03	31/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47a58df1-9ea1-4648-b49d-31258c922e69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	31/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7352.53	\$ 7352.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1015.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6641.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			50.78
002	041	ISR	647.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.5
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1220.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO TREINTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 7352.53
Descuento: 1220.91
Total: 6131.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
80658160-1c59-4344-be7f-0d0c385157b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALTAMIRANO JUDITH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	31/07/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c44792b2-052f-404d-9ea4-6206bfeb813d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4309.75	\$ 4309.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3598.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.17
			23.23
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			391.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	4309.75
Descuento:	391.39
Total:	3918.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dbee40c3-dcb9-44b7-a795-a1474b2738c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ALVAREZ MARIA MAGALY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76259	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b1f22a9-f5cd-453c-a46c-ac64f0689bb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
890f1485-43ed-4375-ae53-f1ed34c4dbbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ACOSTA MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	84617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11209.33	\$ 11209.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5165.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			10498.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.96
002	041	ISR	584.67
Total			1211.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	11209.33
Descuento:	1211.18
Total:	9998.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7487522-9680-4953-b6ec-85eaba9b3a46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYORAL BARRANCA OSCAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1071678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W			03	31/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71f1d8d3-aeed-4870-8fa5-2a29c058b26e

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MAYORAL BARRANCA OSCAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1071678 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P52W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/12/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17044.77	\$ 17044.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11023.44	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16333.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	70.51
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
Total			1233.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

QUINCENIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 17044.77
Descuento: 1233.82
Total: 15810.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a74cc8c9-1ea5-44ef-b37d-eca170023684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAGGI CAMPOS ANGEL EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1104647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5003.12
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
566212bf-82cb-4225-a038-4d4466effaf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAGGI CAMPOS ANGEL EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1104647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5000.0	\$ 5000.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5000.0	0.0
Total			5000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL PESOS 0/100 M.N	Subtotal:	5000.0
	Descuento:	0.0
	Total:	5000.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da12ea98-b277-4923-a4d0-775ec05a8fc3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	30/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e57e7a00-c86e-4c2a-b73f-b775e398b64d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN CARREON FELIPE DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	30/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17537.77	\$ 17537.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11516.44	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16826.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	88.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1251.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 17537.77
Descuento: 1251.36
Total: 16286.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
596ed18e-998e-4261-bc14-02293dee765f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARRILLO JESUS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1048838	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13478.11	\$ 13478.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9891.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12539.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.94
Total			48.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 13478.11
Descuento: 48.94
Total: 13429.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
692c6c2c-fc32-40b9-a638-32c6f55d7100	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P784W			03	18/12/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
870c67f5-59e7-40fc-96f5-5ae22942694a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ CARMONA MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147414	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P784W			03	18/12/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10421.83	\$ 10421.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3423.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9710.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
002	041	ISR	788.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.61
Total			1471.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	10421.83
Descuento:	1471.81
Total:	8950.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1c542c12-b788-40cd-b3b9-413f261e0c6c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MAHE COUTURIER MAYRA R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fef877f8-6c2e-4fc8-af1d-5b1795dc4192	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAHE COUTURIER MAYRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884435	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae0ee6aa-c39e-4ebd-8d45-6b55da0025ee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO CAYETANO MICHELLE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	980370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0bcb8561-dcad-478a-8064-2fddce6b0e4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO CAYETANO MICHELLE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	980370	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf9e5523-f7bd-47bb-a61a-e5a733211a67	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALA CARMONA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	28/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	108.6
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.1
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
Total			438.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	3843.17
	Descuento:	438.19
	Total:	3404.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de88b309-5f0e-4ef3-8e6b-000159196b06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ZAVALA CARMONA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	679862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	28/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d1a067d-12d1-4cba-9085-a26dc0d9c9be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W			03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0ea19138-715a-471b-ad7e-cbd06ea0a695	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARES CASTILLO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263119	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P128W			03	16/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8161.25	\$ 8161.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4440.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7450.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.36
Total			407.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	8161.25
	Descuento:	407.08
	Total:	7754.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b3cba7b-7874-4529-8689-2591b273b8a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P828W			03	15/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
24b2c9c6-b658-4e99-a1a1-7221590ba246	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ DIAZ MARTHA LORENZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P828W			03	15/02/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5270.75	\$ 5270.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1508.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4559.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.69
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			173.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.25
Total			576.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5270.75
CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N	Descuento:	576.43
	Total:	4694.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e32db0b4-c643-48e8-a39a-151df337c21e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	31/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d3aa9037-4eef-4273-bfd6-2f7b73b4c5d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID FERNANDEZ MARIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1461W			03	31/12/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10749.33	\$ 10749.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3710.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10038.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.12
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
Total			1478.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 10749.33
Descuento: 1478.67
Total: 9270.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f19ee94f-439e-441c-a9ce-609f5166933d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1178W			03	31/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de677ddc-beaa-4e88-87b1-0690cec836f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FILOTEO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822758	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1178W			03	31/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	338.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
Total			788.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	788.12
Total:	3880.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2ca6bf2-c4d7-44ee-87bc-ff0d6c953bde	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1645W			03	19/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
36a8a952-9f34-4f89-9abc-3fb92772466e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ FLORES GABRIELA VIRGINIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518144	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1645W			03	19/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9149.33	\$ 9149.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1755.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8438.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			51.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.84
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			1581.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 9149.33
Descuento: 1581.6
Total: 7567.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a6c6113-bc8d-4588-9998-129ee0da3262	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIN FIGUEROA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1494W			03	09/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
41e1637e-f0f0-4c49-ab5d-efc51c84b06b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MACIN FIGUEROA GABRIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1494W			03	09/05/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6548.45	\$ 6548.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1675.63	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5837.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	371.06
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.96
Total			869.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	6548.45
Descuento:	869.05
Total:	5679.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7dcc2775-4d3b-4ec0-8dc3-d4f61f9c6301	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9173.37	\$ 9173.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
Total			8462.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.02
			38.37
002	041	ISR	422.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			842.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	9173.37
Descuento:	842.08
Total:	8331.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c357ccd5-1276-415e-8b55-c3c97530be60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCIAL GALICIA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	652472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6737.15
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6d5f117-6768-4ee7-8d55-c5dd4c8a98de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	31/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bb0401f7-34a5-4b01-abe6-0adaae32b0cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ GONZALEZ MARIA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	31/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	861.15
Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a3c5952b-baa7-49ce-ad3d-9dd4d72a2ccf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P400W			03	30/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c046122e-2a4a-4674-bcfd-09ffc60c29a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAY GARCIA KARINA BERENICE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	583550	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P400W			03	30/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9609.04	\$ 9609.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5796.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8898.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	84.72
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.31
			24.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			439.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y NUEVE PESOS 53/100 M.N.

Subtotal: 9609.04
Descuento: 439.51
Total: 9169.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
800f1e92-606e-48c0-9b01-29894db01339	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P779W			03	20/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9190.49	\$ 9190.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3598.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			8479.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.51
			240.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	497.27
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1211.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	9190.49
	Descuento:	1211.38
	Total:	7979.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
814ae31d-5af0-42f9-918f-d56c724e1f95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255857	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P779W			03	20/01/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12e5604f-09c3-41b6-a711-9421036f6b00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7168.75	\$ 7168.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3162.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6457.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.96
			26.37
002	041	ISR	126.29
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			495.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 70/100 M.N

Subtotal:	7168.75
Descuento:	495.05
Total:	6673.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8b50e449-9be7-4534-873b-1fd0d358eaba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	861623	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P456W			03	31/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
66af4495-0d94-47fc-8d2a-f525fca6e127	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5bf11377-105a-402c-bd6a-dd831da17093	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ HERNANDEZ RUBEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	427978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e332198-306e-421b-ba64-7d2dda227a7c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	29/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
002	041	ISR	340.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	4682.49
	Descuento:	790.34
	Total:	3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7489efe-f22f-42fc-8944-0e6bbfe1421d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANGEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591516	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	29/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9f0f3d89-dd08-40a6-a4ee-bcefc5806dc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JIMENEZ ANDREA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886474	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0032df54-6d02-4c89-b0c2-5c6bb9236f70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	16/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
938a1499-b880-4a9b-9603-66946505da71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO JIMENEZ ENOC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	16/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4380.1	\$ 4380.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3669.24	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
			34.94
002	041	ISR	184.98
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			652.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS VEINTISIETE PESOS 15/100 M.N

Subtotal: 4380.1
Descuento: 652.95
Total: 3727.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4c58a951-ad73-44b3-a64b-612d5f1fa89e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P795W			03	30/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79d0c938-8ee6-440c-be51-9427d614db42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ JACOME MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P795W			03	30/09/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5890.67	\$ 5890.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1079.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5179.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	361.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			680.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 52/100 M.N.

Subtotal: 5890.67
Descuento: 680.15
Total: 5210.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d1a38fdc-d710-4d45-9c01-a9832eeb3ed2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACIAS JIMENEZ REYNA GISELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	765552	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9248.42	\$ 9248.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6391.05	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8309.31	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.98
Total			28.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 9248.42
Descuento: 28.98
Total: 9219.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7bc02c3f-0f9e-466c-b7a1-86db9a885a54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ LARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	875035	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8479.89	\$ 8479.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5622.52	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7540.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.34
Total			25.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	8479.89
	Descuento:	25.34
	Total:	8454.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d45a3209-9647-42a8-899a-e7909e5a8b3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1071W			03	16/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5858.35
CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9b6ac8e-f55d-40d9-8c65-7addba46173b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATEOS LUCIDO ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	933996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1071W			03	16/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3924.72	\$ 3924.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3213.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	363.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			699.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3924.72
	Descuento:	699.89
	Total:	3224.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
643a9770-6da6-4745-9cbc-65f6160a50ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P885W			03	13/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4861.22	\$ 4861.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			4150.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.31
			34.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	369.21
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			724.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS 93/100 M.N.

Subtotal:	4861.22
Descuento:	724.29
Total:	4136.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
093cbb38-7d11-4c4f-ba17-4b077a7cccf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARCELO LOZADA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	610145	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P885W			03	13/01/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5126.05	\$ 5126.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5126.05	0.0
Total			5126.05	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 5/100 M.N	Subtotal:	5126.05
	Descuento:	0.0
	Total:	5126.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42d4f2dd-2f20-4f1e-8e4e-dabde84a2fc8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	817793	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8579.89	\$ 8579.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5722.52	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7640.78	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.82
Total			25.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 7/100 M.N	Subtotal:	8579.89
	Descuento:	25.82
	Total:	8554.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
969d74b5-37bf-4496-9c34-f9f5f33706de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P620W			03	12/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5010.28	\$ 5010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			4299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	126.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.77
Total			485.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	5010.28
Descuento:	485.35
Total:	4524.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
899c2741-74bc-4144-96a0-9ef7c3dedd95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LEAL MAGNO JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P620W			03	12/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54a64939-eb9a-4b01-be8e-6400979a128d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	16/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13606.37	\$ 13606.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9885.12	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12895.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.08
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			425.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO OCHENTA PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	13606.37
Descuento:	425.57
Total:	13180.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a7240b1-aad4-46e8-88ff-9d63e57612ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACHORRO LOPEZ MARIA PORFIRIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	223909	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P967W			03	16/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e361fe09-bd3f-4bf8-8818-bbd7ac20ff24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA ROSA BLANCA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
989f17f3-9a70-4489-9322-bb48de955989	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	843275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6520.91	\$ 6520.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4000.0	0.0
Total			5810.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.96
Total			17.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS DOS PESOS 95/100 M.N.

Subtotal: 6520.91
Descuento: 17.96
Total: 6502.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ac63fec3-4bcd-4b9b-a188-e55ee8852083	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ LOPEZ MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	843275	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a36450c-afdd-4589-b6af-78e00744f42a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO MARTINEZ AGUSTIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1092123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9076.61	\$ 9076.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6219.24	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8137.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.16
Total			28.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	9076.61
	Descuento:	28.16
	Total:	9048.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
966680b9-a0a3-4aa9-96c9-47b29c2065ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4494.25	\$ 4494.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3783.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.04
002	041	ISR	77.29
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			392.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO UNO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	4494.25
Descuento:	392.26
Total:	4101.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a90f33c-7525-47a1-8ab9-5e66920c8836	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARQUEZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	691566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3901a3ec-1e4b-4598-b262-cd43b2e8f87b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MONTERO JORGE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	992316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6573.86	\$ 6573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			16.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6573.86
Descuento: 16.35
Total: 6557.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b33e0561-62b2-425a-9b61-7731fb884185	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	484017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	03/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1b1f486-991b-4de7-924f-0bce0c8c4dee	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ MARTINEZ REBECA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	484017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	03/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9994.33	\$ 9994.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2955.0	0.0
Total			9283.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.56
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	797.2
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1475.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS DIECINUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	9994.33
Descuento:	1475.11
Total:	8519.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0a39a527-bfbd-43ed-a893-0ac411642fe0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1393W			03	17/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
677edd6f-af33-4e2b-aa3a-45e5f5519ba1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ MA. EVELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	687293	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1393W			03	17/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6679.74	\$ 6679.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2275.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5968.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.93
002	041	ISR	296.47
Total			710.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	6679.74
Descuento:	710.94
Total:	5968.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
50d97012-0bf9-4b43-9b9a-bd95dfefd20c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARQUEZ MARTINEZ ELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W			03	31/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3041af9e-0e38-4fd1-80de-931621480747	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ MARTINEZ ELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1028837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P104W			03	31/12/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
			28.8
002	041	ISR	76.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f70bb4cf-d3ca-4303-8b49-c6ee50d0ff50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1241W			03	16/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3560efeb-6941-4d7d-9172-5c03fe293608	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ORTIZ CLARA ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	770767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1241W			03	16/03/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8618.99	\$ 8618.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7908.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.79
			33.46
002	041	ISR	502.11
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			969.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 8618.99
Descuento: 969.79
Total: 7649.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2846163d-289e-4ac4-9c97-f693736c26a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA OLIVARES CONCEPCION	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7155256c-53a2-421e-8dd2-15e422234f27	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA OLIVARES CONCEPCION	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
35346893-9534-4008-8295-e0ee79186396	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MALDONADO ORTEGA MARTIN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	848002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2383.55	\$ 2383.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
Total			1314.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	2383.55
Descuento:	0.0
Total:	2383.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3864c2b5-a6f9-4b61-83ed-87ee64a4a2a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAIMONE PAREDES DAMARIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	888896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12227.98	\$ 12227.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8641.08	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11288.87	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.04
Total			43.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	12227.98
	Descuento:	43.04
	Total:	12184.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a092d302-5595-4246-92d4-fe00fc1bb473	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W			03	31/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
af8ca1e0-daa5-4a1e-a49b-576a761e6dff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W			03	31/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4741.57	\$ 4741.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4030.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.62
002	041	ISR	399.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.68
Total			735.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CINCO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	4741.57
Descuento:	735.98
Total:	4005.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b6be8a5e-5604-4d66-89d4-6621542e1748

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 806996 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P52W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/12/2015

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3785.22	\$ 3785.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2926.39	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3074.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	351.17
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.57
			29.26
002	041	ISR	81.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			472.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3785.22

Descuento: 472.7

Total: 3312.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1253bef-8e7f-40fa-8d29-810e6cb24172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PEREZ FERNANDO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	806996	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P52W			03	31/12/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5121.18	\$ 5121.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5121.18	0.0
Total			5121.18	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5121.18
	Descuento:	0.0
	Total:	5121.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ca49725-5ca7-47a3-8a48-4f460e5dd654	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	644933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4112.3	\$ 4112.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.53	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2555.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3401.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.58
002	041	ISR	77.56
Total			85.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTISIETE PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	4112.3
Descuento:	85.14
Total:	4027.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df4e2ed1-8f49-4811-941b-30b3bbac5ad2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PELAEZ GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	644933	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5962.6	\$ 5962.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5962.6	0.0
Total			5962.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5962.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5962.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
156e37d2-71f1-4406-b3ff-96d093ef8fe9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARQUEZ PARRA MAYTHE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	16/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfdbcf6c-8758-460c-8d81-1e569c44d30a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ PARRA MAYTHE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P337W			03	16/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3893.22	\$ 3893.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3182.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			425.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 3893.22
Descuento: 425.67
Total: 3467.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cce846ce-71a2-4daf-893f-8d4bf1e4a819	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MACEDO PEREZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	755155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8288.59	\$ 8288.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5431.22	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7349.48	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.45
Total			24.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	8288.59
	Descuento:	24.45
	Total:	8264.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
879cce3c-1fc3-46e8-8b84-4ac49627c735	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4aeb82d8-abcb-469f-9e02-d68bb85f4272	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PAVON SILVESTRE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885878	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
462d4427-c992-42a5-8632-9f9e6380b300	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P689W			03	16/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4983.04	\$ 4983.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	216.0	0.0
Total			4272.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			33.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
002	041	ISR	354.14
Total			699.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	4983.04
Descuento:	699.26
Total:	4283.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d194d075-b461-4b67-8ff5-39e09e988368	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ PATRICIO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856431	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P689W			03	16/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
91da1597-e458-4343-91b5-5b70a05fbd4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
544c62a7-00b3-467d-b558-4c7884728e39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ RIVAS DONIZETTI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	863160	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c26465e-340f-4ed5-b694-efe98fa1b7ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA ROSADO JESUS JERONIMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1002W			03	16/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84d1ca7d-8170-40c9-bd9f-d00969fe9cb1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZA ROSADO JESUS JERONIMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151846	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1002W			03	16/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5498.99	\$ 5498.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	843.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4788.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	336.29
Total			761.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5498.99
Descuento:	761.35
Total:	4737.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ff5b3e0b-7a8c-4277-b5d1-a938190e180a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARIN RENDON JOSUE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
355de876-9f0d-4ecc-a4fd-3ea72d034d42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN RENDON JOSUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	895926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11845.72	\$ 11845.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6517.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			11134.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	449.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.7
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			863.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 11845.72
Descuento: 863.03
Total: 10982.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cf4eb2e5-4871-42c5-852e-227d312ae3ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9b52e80-020e-4eeb-9a07-3e083305aa3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAYA RIVAS MIRNA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N.

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d03716a-955b-4fa3-a31c-1f2cc3f59d90	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P832W			03	20/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ce9949c0-18a3-46e7-b42a-2692136a9eec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ ROA NELLY ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	97453	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P832W			03	20/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5155.49	\$ 5155.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4444.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.09
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			170.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			134.62
002	041	ISR	436.85
			1760.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
Total			2959.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CIENTO NOVENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	5155.49
Descuento:	2959.34
Total:	2196.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e7695ad-95e4-4e93-a436-9f7bd4784841	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	875649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7717.22	\$ 7717.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4509.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7006.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.2
Total			28.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 7717.22
Descuento: 28.03
Total: 7689.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c7256b4-f86e-462f-8eaa-57513f675c8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANCISIDOR ROMAN OCTAVIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	875649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4783.17
CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9848934-b83e-485d-b4c5-c0f2b69514c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P549W			03	20/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0caed650-8c1e-4acd-8f99-a1def80fb2c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARURI SALDAÑA ALBYN CHRISTIAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458366	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P549W			03	20/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5297.67	\$ 5297.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4586.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	409.29
Total			745.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	5297.67
Descuento:	745.11
Total:	4552.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fe3fcf3b-9c7a-49c2-8363-f84fc2750a8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
afb6ef8d-9e58-403e-a286-31c25c5deb3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ BLANCA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	875863	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5703.94	\$ 5703.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1439.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			4993.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	154.42
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	317.61
Total			525.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 92/100 M.N.

Subtotal: 5703.94
Descuento: 525.02
Total: 5178.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e71becec-f25c-414b-88a5-332add1fad1b

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	885922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1cb6f9c5-badd-4e93-a135-7d165ff8b0fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SANCHEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	885922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
915d2562-bbca-429a-b039-eaf9cb187de9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	31/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3252.74	\$ 3252.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3252.74	0.0
Total			3252.74	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 74/100 M.N	Subtotal:	3252.74
	Descuento:	0.0
	Total:	3252.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e426b875-8f64-4420-bf99-b6d55c1c8009	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MAZADIEGO SANCHEZ JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	726395	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	31/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11248.43	\$ 11248.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5642.94	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10537.57	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	747.34
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.21
Total			1227.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL VEINTE PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	11248.43
Descuento:	1227.44
Total:	10020.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
30c0d7c6-dd79-443f-82d0-fcac427d7c7a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
64d1282e-520d-4411-8291-b7a56610e1f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MANTILLA SOLANA MARIA DE JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740887	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6496.61	\$ 6496.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2775.36	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5785.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
Total			399.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL NOVENTA Y SIETE PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6496.61
	Descuento:	399.22
	Total:	6097.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a8ab6890-310d-4710-9d6d-e7684c6298b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d29b268f-ceaa-47c9-83e3-cffdf14f58f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA SOLIS JUAN ISRAEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46663	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3904.57	\$ 3904.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
Total			3193.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.42
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	115.28
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
Total			456.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	3904.57
Descuento:	456.25
Total:	3448.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3da22f34-e4dd-4869-b10d-c30e23e9eff5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W			03	30/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4642df3-5e57-491e-814c-50d09b2f4f3c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ SOLIS ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	712527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P326W			03	30/09/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4022.08	\$ 4022.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3311.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.85
002	041	ISR	128.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			548.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	4022.08
	Descuento:	548.09
	Total:	3473.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
da9b2296-4657-4db6-ae4c-9cc4615a0f22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e7b91a0-73e5-472a-a7c4-0cf93475453d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MATA VELA ARIT LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6671.11	\$ 6671.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2949.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5960.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			200.0
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.32
Total			600.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y UNO PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	6671.11
Descuento:	600.04
Total:	6071.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1f7da450-6b83-4edb-af72-0c2b5d6ce75d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VASQUEZ COINTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1498W			03	13/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	296.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	4404.74
Descuento:	700.21
Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
287081fd-dd77-4929-8207-ef152762d381	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VASQUEZ COINTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	599297	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1498W			03	13/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a412f745-31b5-4d09-94c9-65034a6477ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	415372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1117W			03	31/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b44f726e-92af-4fdb-9028-e2f653aa4f9d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ VILLA ESPERANZA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 415372 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1117W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/1995

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4859.32	\$ 4859.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			4148.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	368.9
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.0
Total			858.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL PESOS 39/100 M.N

Subtotal: 4859.32
Descuento: 858.93
Total: 4000.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ccb80f8c-c041-45c9-87e6-becefd673c4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARIN VAZQUEZ MONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P601W			03	19/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3847.67	\$ 3847.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3136.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
			24.58
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	109.09
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			442.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	3847.67
Descuento:	442.0
Total:	3405.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
224ea894-35c6-48e4-a86b-99c90db6024b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MARIN VAZQUEZ MONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	103362	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P601W			03	19/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
529fe120-a22c-47ae-bc3d-e4fb766728d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARQUEZ VIVEROS NORMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1014844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3678.34	\$ 3678.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1229.69	0.0
Total			2739.23	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.69
Total			2.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3678.34
	Descuento:	2.69
	Total:	3675.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e730e1a-405b-48b3-90a6-7dbfe7a9389b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MARTINEZ VILLA ROSA MARIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 978020 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P138W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 09/05/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.94
Total			403.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3768.57
Descuento: 403.24
Total: 3365.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0ab06cd0-6591-4f45-834c-d748549420df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MARTINEZ VILLA ROSA MARIA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	978020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P138W			03	09/05/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2d44b3e-1284-4a75-8d26-f4c5dd4be7b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	31/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3911.22	\$ 3911.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3200.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
002	041	ISR	116.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			457.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	3911.22
Descuento:	457.73
Total:	3453.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3efdbd5-9054-4839-a74a-7af28ac13f1a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MADRID ZAMORA CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146622	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	31/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6203bdd9-9db6-41a9-86f4-91a4edae5eab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ ANELL ARELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P682W			03	30/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fe19c4ac-08c3-437b-84d2-8d7867a1bf8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEÑEZ ANELL ARELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	334916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P682W			03	30/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3897.72	\$ 3897.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			3186.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.53
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.4
Total			451.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3897.72
Descuento:	451.28
Total:	3446.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8161bac7-f6de-4867-8a43-eadd3e0965e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1009W			03	24/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4040.08	\$ 4040.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3329.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
			31.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	130.02
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.92
Total			550.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	4040.08
	Descuento:	550.12
	Total:	3489.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e69584cd-31b6-444b-a24f-7826e239d432	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA AGUILAR PERLA SOFIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	941926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1009W			03	24/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a8e02ce8-2c04-4457-9cdb-0c5c6a6abd40	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA AGUIRRE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1789W			03	15/09/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1185982e-d9a2-43d7-ad13-218cce42071c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA AGUIRRE VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	437447	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1789W			03	15/09/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14637.27	\$ 14637.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7597.94	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13926.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	66.81
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	797.2
Total			1447.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y NUEVE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	14637.27
Descuento:	1447.56
Total:	13189.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4d31820f-366e-4272-adb8-034f8c7530a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	28/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a83e90c9-f393-4aa2-85b5-13f42b7b4881	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAREJO BENAVIDES ELSA MERCEDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	403757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	28/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6841.5	\$ 6841.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3092.75	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6130.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.78
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			414.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTISEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	6841.5
Descuento:	414.69
Total:	6426.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52c5e6e2-bdf0-47f0-8e9b-da6e7c50fe63	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ BENAVIDES JOSE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	540816	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5365.61	\$ 5365.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.14	0.0
Total			4426.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.65
Total			10.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	5365.61
	Descuento:	10.65
	Total:	5354.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b05175aa-b343-4933-9ec3-eb6b92c7a159	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA BRONCA MARIA YANINA JUANITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1057480	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8700.0	\$ 8700.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	81.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5845.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7764.00	936.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.4
Total			26.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	8700.0
	Descuento:	26.4
	Total:	8673.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2c8b55e8-2c72-420b-8d57-eb5855028fb6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:31 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 410753 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3879.41	\$ 3879.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1358.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3168.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.49
Total			5.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 3879.41
Descuento: 5.49
Total: 3873.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da30071e-9a53-46bd-99f8-acabf93839e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:31 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA CASTRO AURELIO AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	410753	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3142.65
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1563a5fb-d881-4b35-8a02-f6d850a3596a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad1f2414-e941-4858-9fc6-42ba3aac0d29	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELCHOR CHISPAN ANDREA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3142.65
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d254047-bbbf-4351-8424-c106e7b6ec1c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P346W			03	15/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3714.64	\$ 3714.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3003.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			22.27
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.24
002	041	ISR	74.07
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			372.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	3714.64
Descuento:	372.82
Total:	3341.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a677f759-285a-408d-ac35-e86c8a2a6348	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR FILEMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	690177	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P346W			03	15/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3da08e01-22f8-421b-bd8e-6a46a9beff42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELLADO DE LA CRUZ GERARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	616859	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7dda0e7a-5591-4ee5-881c-8903201808bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA CANCELA HEIDI IXETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	173280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5003.12
Descuento:	8.94
Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c540837-a953-45eb-897d-a51ef5138622	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P571W			03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5182.97	\$ 5182.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	540.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4472.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	382.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.23
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			801.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5182.97
Descuento:	801.33
Total:	4381.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d05ab9e-3b7b-4b2e-9b38-3f276ea205a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO COZAR LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	433308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P571W			03	16/01/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db87ff8f-c48d-47f0-b759-57d6d3295be9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ CASTELAN PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	30/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9710.99	\$ 9710.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4078.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9000.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.94
002	041	ISR	818.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1257.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	9710.99
Descuento:	1257.96
Total:	8453.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
74a08a6e-c8bd-4fdc-be5a-dc9213e1ac5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ CASTELAN PEDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555289	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	30/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1bf38ef2-4263-4003-9e2f-ffee08d94679	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELGAR DAVILA RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10003.11	\$ 10003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			32.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	10003.11
	Descuento:	32.54
	Total:	9970.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0361e5a4-64bc-4aed-9785-73a862eeecf2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA GUILLERMO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1027377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N.

Subtotal: 3129.62
Descuento: 0.0
Total: 3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
75ea9552-5c3d-4765-9652-3dc947bae880	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P767W			03	16/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f5e8fba-7a5d-45b0-af5f-eb92eb3c0088	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P767W			03	16/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10440.49	\$ 10440.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4848.5	0.0
Total			9729.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			486.84
002	041	ISR	497.27
			1234.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.41
			991.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			837.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	10440.49
Descuento:	4493.36
Total:	5947.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1f5e8fba-7a5d-45b0-af5f-eb92eb3c0088	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ EVANGELISTA LILIANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P767W			03	16/04/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10440.49	\$ 10440.49
Total				4493.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	10440.49
	Descuento:	4493.36
	Total:	5947.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a29612df-50f8-4d10-a569-fa7655a8a22e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1291W			03	31/03/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2379d3d0-b57b-40c3-8e4c-32ccde3f52c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA FLORES MARIA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	173868	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1291W			03	31/03/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7023.99	\$ 7023.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1405.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6313.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.26
002	041	ISR	502.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			971.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 7023.99
Descuento: 971.76
Total: 6052.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b022b6ff-b7e6-477a-bc0f-a5f196203a0a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P550W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3906.18	\$ 3906.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3195.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	148.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.46
Total			487.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	3906.18
Descuento:	487.62
Total:	3418.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b82f0437-aff1-4b18-8fad-627a75d122ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELA FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P550W			03	15/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cda0d085-f4c8-4aee-9910-6c34dd7d9818	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERLO GARCIA IVAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1055959	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2566.46	\$ 2566.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1509.54	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 2566.46
Descuento: 0.0
Total: 2566.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
96fe48c7-bd6c-4ef7-8f0c-f17ff3e7405e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MENDEZ GARCIA LIDIA ARACELI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886483	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13c12fb6-1f6f-4d5b-b27c-d67f626647b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W			03	16/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7357c3bf-1a02-40cf-a3df-641ff791447b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MELO GRAJALES LILIANA ABIGAIL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	948532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P154W			03	16/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3878.68	\$ 3878.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3167.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	112.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.35
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			25.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			451.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 3878.68
Descuento: 451.51
Total: 3427.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
121dab69-a6c4-48a5-938e-b1f228fdad6f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MERINO GARCIA MICAELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P460W			03	07/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e059ad0a-1c38-41b0-b2dc-d9969bfb8589	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MERINO GARCIA MICAELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	546825	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P460W			03	07/03/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3812.54	\$ 3812.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3101.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.43
002	041	ISR	84.72
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
Total			412.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	3812.54
Descuento:	412.15
Total:	3400.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e76d3c6f-cf57-4850-9ee2-a76858b7f12b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MESA GARCIA MARIA DEL ROCIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	818754	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5000.0	\$ 5000.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5000.0	0.0
Total			5000.00	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.0
Total			20.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5000.0
Descuento:	20.0
Total:	4980.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fa65cbf0-7e33-4502-b163-a812da8fedbc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P544W			03	27/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0592df36-4c8a-4e4d-88de-04fcd25c7f3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GOMEZ VICTOR ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	398603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P544W			03	27/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6498.75	\$ 6498.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5787.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	131.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.5
Total			432.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SESENTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 6498.75
Descuento: 432.53
Total: 6066.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0ca5b1a-7f8f-41e8-8af2-d2b012a2d0dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5466.07	\$ 5466.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1674.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
Total			4755.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.73
			24.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	82.44
Total			413.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS 33/100 M.N

Subtotal:	5466.07
Descuento:	413.74
Total:	5052.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8dbf044a-1134-4734-8ff4-f0665d896ad6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ GARCIA VALENTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a71106ab-0b78-4015-88fe-4b7657fed2fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEZA HERRERA EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1005729	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7563.11	\$ 7563.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4705.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6624.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.02
Total			21.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	7563.11
	Descuento:	21.02
	Total:	7542.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e762fed-b652-43d0-8298-086f71f91744	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ KAREN OLIVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	892036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4564.18	\$ 4564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			6.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4564.18
Descuento: 6.87
Total: 4557.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e7bdd29c-6545-4ff0-9bd3-0d98532682f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MELENDEZ HERRERA LUIS ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	83879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12276.73	\$ 12276.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	12276.73	0.0
Total			12276.73	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	12276.73
Descuento:	0.0
Total:	12276.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15cc7d5c-7b80-4575-8af7-4d7840cdb2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P913W			03	30/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5629.12
Descuento:	0.0
Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb1c53f5-db50-48ec-94a0-4cd9a25d136f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ HERNANDEZ MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P913W			03	30/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3809.57	\$ 3809.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3098.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	84.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.9
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
Total			412.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	3809.57
Descuento:	412.79
Total:	3396.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b42df34-0a44-4fb7-98d9-092733d34ee5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	02/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65311e13-8113-4fa3-8996-e2c50f0a644b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARCELINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	7899	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P991W			03	02/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2efce571-3e15-4ec9-9b3b-0f6255363c58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	31/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13190.07	\$ 13190.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8477.82	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			12479.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	345.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.44
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			705.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	13190.07
Descuento:	705.66
Total:	12484.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2d0023a9-8134-4333-9788-b03a03228461	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA HERNANDEZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P874W			03	31/03/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2194bc5c-05dc-4fbc-a386-e5193b3304a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA HERNANDEZ VICTOR HUGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	971978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6573.86	\$ 6573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3873.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.35
Total			16.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 6573.86
Descuento: 16.35
Total: 6557.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6a6ffbd-642b-47c3-b6cb-af55432137d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA MERCED JIMENEZ ANA VICTORIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9365f75-1b5a-4e54-918c-3dc02c549712	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3785.15	\$ 3785.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3074.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
002	041	ISR	81.74
Total			401.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 3785.15
Descuento: 401.77
Total: 3383.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffd673a9-50b1-4036-bdbb-e9483ca61e77	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA JONGUITUD JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	635925	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P398W			03	16/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5484324d-8d32-4344-9c3a-213f1670f3bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310124	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1951W			03	05/08/1979

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1461.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1461.16
Total:	5578.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7f76aea8-5d5e-422a-8870-06a7509ab235

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ LANDA MARIA MAYANIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 310124 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1951W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 05/08/1979

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e50c2da4-16fc-4838-be11-7a6b92db2db6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENDOZA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1882W			03	30/11/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3c7581a6-45d6-4fc4-b7f1-e218f4385397

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ MENDOZA CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 368794 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1882W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/1980

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8485.53	\$ 8485.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2148.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7774.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	647.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1226.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 8485.53
Descuento: 1226.27
Total: 7259.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
57205c67-7872-4d0c-9616-4956e25f5487	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MENENDEZ MONTSERRAT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	4064.18
Descuento:	4.5
Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f3d0ecc-d6a5-4a4c-94a1-7b2df7a4c3e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1004607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P117W			03	30/09/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c15101a7-38ee-4b44-b8ad-1b5cf35b7d78

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDEZ MAR NADIA ALEJANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1004607 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P117W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/09/2014

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3820.17	\$ 3820.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
Total			3109.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.01
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	85.55
Total			415.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 12/100 M.N. Subtotal: 3820.17 Descuento: 415.05 Total: 3405.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cc81250d-2549-4428-a6a1-e6f8f57c07c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	20/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f563cf41-94f8-42d2-aa5b-fb00b969324d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA MARTINEZ TERESA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P993W			03	20/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7503.82	\$ 7503.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1708.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6792.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.86
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	533.8
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			1045.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 63/100 M.N

Subtotal:	7503.82
Descuento:	1045.19
Total:	6458.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4414a1d8-7c36-45ac-8907-350104643fef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MEDINA NAJERA ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P270W			03	29/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
29c8954b-b769-4890-95a0-b05b052ad45f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA NAJERA ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	780363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P270W			03	29/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5171.4	\$ 5171.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.91	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4460.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.19
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			748.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5171.4
Descuento: 748.35
Total: 4423.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3b5875f-c32d-4add-8188-7a923be8a62d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA NAVARRETE MA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3333.33	\$ 3333.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	3333.33	0.0
Total			3333.33	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.33
Total			13.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	3333.33
Descuento:	13.33
Total:	3320.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d35509d-4ee1-4ed0-895f-48085b98cb20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA NAVARRETE MA ENRIQUETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1103998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10003.11	\$ 10003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			32.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	10003.11
Descuento:	32.54
Total:	9970.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5b53f438-a664-41a5-93ae-9a98244ea90e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	27/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5039157-c297-4df5-a75c-91a4dec62632	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEDINA RAMIREZ RITA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1496W			03	27/04/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6361.32	\$ 6361.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	538.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			5650.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.97
002	041	ISR	538.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			235.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.45
001	061	CUOTA DEL IPE	401.14
Total			1243.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	6361.32
	Descuento:	1243.39
	Total:	5117.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f96a592d-a0a3-4e02-87ba-f560ea834d87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
002	041	ISR	336.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c5febe7-71aa-4b61-b613-d222f6de1d83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDEZ RAMIREZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
90bf55cb-d4d7-4851-a48d-e0756f598778	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SAMPERIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14553.12	\$ 14553.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10966.22	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			13614.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.01
Total			54.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 14553.12
Descuento: 54.01
Total: 14499.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f97828b2-9023-42f4-bb70-10789b911b2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1399W			03	09/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3104da62-a812-4715-b8e1-312089db87dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA SANCHEZ JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	659245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1399W			03	09/03/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6070.74	\$ 6070.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1666.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5359.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
002	041	ISR	296.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			708.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	6070.74
Descuento:	708.07
Total:	5362.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
257856e8-778f-49ea-956c-b4450441ec60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MEJIA SANTOS NALLELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	838265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3142.65
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

cffb10-a051-43a2-ad08-469b1988ceb3

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MEJIA SANTOS NALLELY R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 838265 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3744.11	\$ 3744.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1223.2	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3033.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.85
Total			4.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 3744.11
Descuento: 4.85
Total: 3739.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
090f5a57-c3b5-4933-b4fe-8bdb9abfdbb7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W			03	15/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b3f5918-897b-4a5e-9dcc-e87d75fa4322	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA VELAZCO LEODAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P67W			03	15/09/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17621.33	\$ 17621.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11600.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16910.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	579.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.04
Total			1246.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	17621.33
	Descuento:	1246.35
	Total:	16374.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3bbb41e-15b7-4555-8e47-75e443c0f130	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1580W			03	14/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6525.46	\$ 6525.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	187.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5814.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.6
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	647.3
Total			1217.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6525.46
Descuento: 1217.01
Total: 5308.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6bc7f3a1-2156-4014-ae1f-9844ca51f7fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDO VARGAS NOHEMI ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552422	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1580W			03	14/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8502dec8-de98-4e75-8194-04f5b34c41ab

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 858159 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N.
Subtotal: 3764.02
Descuento: 0.0
Total: 3764.02

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Días Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6dba9490-06d2-4ecb-b4f9-9e97cbcf7f19	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	MEJIA ZACARIAS BLANCA CAROLINA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	858159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3421.72	\$ 3421.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2710.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.56
Total			3.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS 16/100 M.N

Subtotal:	3421.72
Descuento:	3.56
Total:	3418.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1604d3a8-aa7c-475e-89e7-8f33c7578e0c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MENDOZA ZUART FABIOLA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 884498 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N.

Subtotal: 2617.3

Descuento: 0.0

Total: 2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd3f5e3d-1ef7-4cd0-97d4-fe4e70d5d6f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MENDOZA ZUART FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d939b92e-4091-4c14-8342-5a9a4e290a12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1646W			03	15/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5320.92	\$ 5320.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4610.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
			43.94
002	041	ISR	448.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.0
Total			1038.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N	Subtotal:	5320.92
	Descuento:	1038.88
	Total:	4282.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
026ef0fc-14ea-4ddf-bf5a-0143db35596c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MIJANGOS CASTILLO ISABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	73365	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1646W			03	15/06/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10252.88	\$ 10252.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10252.88	0.0
Total			10252.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	10252.88
	Descuento:	0.0
	Total:	10252.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18df6198-83cd-4430-9009-3a6654a0dacb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	31/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
81ea90ae-6f55-44df-8a87-f5427e95a213	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA COLORADO XAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	135282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P800W			03	31/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8117.82	\$ 8117.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2322.0	0.0
Total			7406.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.75
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	533.8
Total			1043.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	8117.82
Descuento:	1043.5
Total:	7074.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
875ec199-68f8-47a5-bd83-dd6f354fb63a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8302.62	\$ 8302.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7591.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	637.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.02
Total			1215.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 8302.62
Descuento: 1215.81
Total: 7086.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
47f71bcb-3cee-4419-bcc4-bbd104b78b6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	MIJANGOS GARCIA NORMA ELIZABETH	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	411278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
33be7dac-09f4-45c8-8f30-8ab55455ad96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P618W			03	25/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3796.07	\$ 3796.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3085.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.93
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.84
Total			406.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 3796.07
Descuento: 406.34
Total: 3389.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
18d7159d-cd2c-4c15-997d-f40e6c7b3c6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MUÑOZ MARIBEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	736613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P618W			03	25/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4b73524d-12b9-4654-800c-08ceb4c7b623	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7e4a1ee-550b-4a35-bf4e-0bf22f11ad71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MIRANDA MEDINA ROSARIO MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5732.37	\$ 5732.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	518.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5021.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.75
001	061	CUOTA DEL IPE	317.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	663.8
Total			1033.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	5732.37
Descuento:	1033.9
Total:	4698.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
00067474-87ae-41a9-a3ac-026b5141c058	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALVARADO JOSE FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1570W			03	26/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
423ecf4d-2f25-484d-9abd-213d0fc04140	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALVARADO JOSE FABIAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559892	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1570W			03	26/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11473.33	\$ 11473.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4079.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			10762.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			61.18
002	041	ISR	873.03
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.81
			45.0
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1647.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	11473.33
	Descuento:	1647.07
	Total:	9826.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
43ff5376-686e-4757-82bc-29754b2138a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W			03	30/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3909.98	\$ 3909.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3199.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	115.87
			30.28
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.23
Total			520.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 3909.98
Descuento: 520.71
Total: 3389.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbdda36a-2135-4b49-bc5b-20f443ea2443	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONROY ANGELES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P452W			03	30/04/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd7e9125-489b-4f70-a461-1ddd59797de8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO AGUILAR JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1269W			03	31/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10257.87	\$ 10257.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5588.88	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			9547.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.16
002	041	ISR	555.89
Total			1031.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS 93/100 M.N.

Subtotal:	10257.87
Descuento:	1031.94
Total:	9225.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4eaa1344-123e-4599-b18a-7c9b7ffff2f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONTERO AGUILAR JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488139	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1269W			03	31/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1687a51-c903-4b98-9e4e-0b2f7f5113dd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ALCALA MARICRUZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	832096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5760.61	\$ 5760.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3060.14	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4821.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.52
Total			12.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal: 5760.61
Descuento: 12.52
Total: 5748.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
abd45b18-c94d-414b-935a-94454a209e95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL ACOSTA SARA YVETTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	999660	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	7573.86
	Descuento:	21.07
	Total:	7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fcfa5b0f-ed58-4757-8729-85703c84b602	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P582W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.65	\$ 3789.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3078.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
			23.87
002	041	ISR	82.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			402.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	3789.65
Descuento:	402.28
Total:	3387.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3d57a84-aa23-4efb-8a0b-e5cc79aa5496	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES BERNABE ALBERT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	424104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P582W			03	31/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15513882-dda0-4947-8ff8-793bf7b0bb3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL BUSTAMANTE CARMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	983335	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5064.18
Descuento:	9.23
Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45267fc4-bfd7-4837-83d6-5c30bed060f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTES DE OCA BOYLAN KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	739089	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8723.61	\$ 8723.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5866.24	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7784.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	8723.61
	Descuento:	26.5
	Total:	8697.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f2865c8-f6d4-4c50-a851-79b564ffaf12	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1115W			03	15/08/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c023db79-c22b-462d-86fc-84dd1a0ed292	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO BRIZUELA LUZ ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786389	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1115W			03	15/08/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9965.52	\$ 9965.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3230.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			9254.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			45.4
002	041	ISR	732.31
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.88
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1389.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	9965.52
Descuento:	1389.3
Total:	8576.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2c403f8d-dab7-42c5-a2e2-ca7a0c162cf4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	30/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	129.72
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			483.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 4037.28
Descuento: 483.68
Total: 3553.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0c1e053-b11e-4b9e-9560-2dd42654a30c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA CONTRERAS AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1265W			03	30/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
173f51a1-dbd7-41ac-947a-8d1c515e691e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	16/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3515.01
Total			3515.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 34/100 M.N

Subtotal:	5858.35
Descuento:	3515.01
Total:	2343.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18d50aca-de3e-42b7-86fb-7749bf1bfcd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO CUETO HECTOR MIGUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	259694	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P376W			03	16/10/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3893.22	\$ 3893.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			3182.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			2065.46
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
002	041	ISR	114.04
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
Total			2516.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	3893.22
Descuento:	2516.24
Total:	1376.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1aa90f2a-e72f-43a7-bce9-650855c93862	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOBA HUGO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1054267	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f75ea608-3cd4-4c6b-9e63-366f43d3539b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CONTRERAS MARIA IRMA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69c5c2d8-9c3a-49fe-9694-85bcad75aa38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CONTRERAS MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	540353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			359.29
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
Total			745.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS 83/100 M.N

Subtotal:	3721.25
Descuento:	745.42
Total:	2975.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
76f80e1a-d119-4826-a082-96dc82ee4b01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA CORDOVA JUAN NATANAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1062740	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
350dd882-40ce-4008-9721-7b392cb3e17c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d0b6d526-4301-411c-b91d-7d4bea09a3d4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CARRETO MARIA DEL MAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4706.7	\$ 4706.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3995.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	344.48
			1208.16
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.14
			34.82
Total			2020.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	4706.7
Descuento:	2020.44
Total:	2686.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d7ba69d9-0010-4520-92e8-1cb2755757f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9d187df2-c414-4e5b-974a-66ee07adb3a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES COLORADO JOSE RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	465656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ddadf21-9b11-476b-831c-0779478bec89	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5738.75	\$ 5738.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1994.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5027.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.91
Total			398.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	5738.75
Descuento:	398.13
Total:	5340.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9be86a1d-b3be-4bc8-a26c-839e1c336e16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES CORDOBA SIRENIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855701	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
636a920c-a437-4da4-b915-55e9d8bef5a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DEMANOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8204.02	\$ 8204.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7493.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
002	041	ISR	725.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1347.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 8204.02
Descuento: 1347.59
Total: 6856.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1e692942-6b03-4bcc-9d16-de0fa5c4e698	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DEMANOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P348W			03	30/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5340ba2-6854-4480-968c-5f73c8a8749a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORAN DIAZ DAVID	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	992325	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 2674.6
Descuento: 0.0
Total: 2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02ee1037-3991-4360-bf03-4068df0cf663	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA DELGADO FRANCISCO JOSE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	989200	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10804.61	\$ 10804.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7474.24	0.0
Total			9865.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.32
Total			36.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 29/100 M.N

Subtotal: 10804.61
Descuento: 36.32
Total: 10768.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fbd0fe9-ed06-4f20-b727-3b9074561f50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P580W			03	15/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5710d3d9-bf5f-48ad-8a17-0213edd553e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES DELGADO ROSA IRENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	896005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P580W			03	15/11/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4026.58	\$ 4026.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3315.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.87
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			548.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 4026.58
Descuento: 548.6
Total: 3477.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9b71855c-6a2f-47a2-9f16-b9d92fdcaf4e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1553W			03	24/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	9632.37
Descuento:	0.0
Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
12b70a5d-4098-4f52-98ba-1d6ad9c1e070	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO DIAZ YESENIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	553954	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1553W			03	24/03/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6775.53	\$ 6775.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	438.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6064.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.78
			50.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	647.3
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1218.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 6775.53
Descuento: 1218.19
Total: 5557.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9b0fad7c-0024-4e5a-b55f-263971ff0347	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ESTRADA LUIS CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	190656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P806W			03	16/07/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9471.33	\$ 9471.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3409.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			8760.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.74
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	588.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1260.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	9471.33
Descuento:	1260.02
Total:	8211.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c9cdaf4-5a6b-4b3d-b4c2-e925817b60e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO ESTRADA LUIS CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	190656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P806W			03	16/07/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34303925-ca42-4a26-a99e-8b71aec99d92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	31/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9c1e7d7-159c-4c36-8651-4b70f2f86163	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FIGUEROA CIRA DALILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P700W			03	31/07/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7866.83	\$ 7866.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2893.05	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7155.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35.87
002	041	ISR	387.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.61
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			773.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL NOVENTA Y TRES PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	7866.83
	Descuento:	773.05
	Total:	7093.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
ff1d27f8-1bdd-400e-871b-aac10e518855	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLORES EUTIQUIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	30/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b63ac296-da1e-4715-a1bf-9b62ce3b8077	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLORES EUTQUIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754104	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P296W			03	30/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10209.33	\$ 10209.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4165.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
Total			9498.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	584.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.24
			48.3
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1257.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 10209.33
Descuento: 1257.52
Total: 8951.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
825d1c54-b400-4163-8a76-1909579bd96b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3764.02
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b75421f-683b-4d3d-880b-c11e188a9db1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONFIL FRANCISCO FILIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	620614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5021.72	\$ 5021.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2250.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4310.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.11
Total			11.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DIEZ PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5021.72

Descuento: 11.11

Total: 5010.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6c629157-50df-4b1c-994b-aeaf8c21dfcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855425	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6201.95	\$ 6201.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			5491.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.05
002	041	ISR	494.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.7
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			911.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 6201.95
Descuento: 911.95
Total: 5290.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a7ce1566-ff39-42a8-88a8-49c06d8c3cd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO FONSECA MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855425	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b4ef44f-ac39-4276-a871-1273045ba59a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA FLORES JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5286.69	\$ 5286.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4575.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			393.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	5286.69
Descuento:	393.51
Total:	4893.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4bf1385e-aebf-4506-832f-808fa99b3fa3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA FLORES JUAN MANUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	552094	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7e57a883-5759-4905-bb51-6f66e38857f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLANDES RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	28/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9752.49	\$ 9752.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5110.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9041.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.79
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	382.67
Total			822.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	9752.49
Descuento:	822.89
Total:	8929.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a96a1bf-3346-43ce-bad9-86b0c2321569	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES FLANDES RAUL	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	413539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P565W			03	28/02/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
affc2aa3-e7b0-44e4-83f8-5a4a3ab189bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			362.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	3721.25
Descuento:	362.9
Total:	3358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8616e979-bb9b-4c53-a608-4cb441237bce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ CARLOS AGUSTIN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	501143	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a272ecf6-daa5-4508-b406-98f8e1864253	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO GARRIDO MARIA DE LA CRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	645654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6073.86	\$ 6073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	6073.86
Descuento:	13.99
Total:	6059.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf690d8b-71dd-4719-a0c1-d8b9a6e12f26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1195W			03	31/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dec3e196-9b76-493a-8b0e-12b59aab98b9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GARCIA GERMAN RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	812254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1195W			03	31/01/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11546.69	\$ 11546.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4811.17	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10835.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.65
002	041	ISR	732.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			105.0
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			45.4
Total			1475.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL SETENTA Y UNO PESOS 62/100 M.N.	Subtotal:	11546.69
	Descuento:	1475.07
	Total:	10071.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c03594d9-7123-494c-b260-acf487c579ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ IVAN RAFAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4264038-74f0-45db-b10c-2ddac85775d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GONZALEZ IVAN RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4658.69	\$ 4658.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	937.44	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3947.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.83
002	041	ISR	74.79
Total			390.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	4658.69
	Descuento:	390.55
	Total:	4268.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
69eabce5-58d1-4cb5-84e6-36121026673b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA GARCIA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W			03	15/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.78
Total			480.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	4010.28
	Descuento:	480.63
	Total:	3529.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c2481f56-7f97-4757-ba72-8e256780f963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA GARCIA NORMA ANGELICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W			03	15/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5dbbaf13-e7ac-4702-a569-5d4513532519	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES GALAN PERLA ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	899844	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2eb7a79e-14b2-4cce-94b1-3dd6569987df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA Y HERNANDEZ LEONARDO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P548W			03	30/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e77ec972-380c-4f0b-b8ab-4443194879f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA Y HERNANDEZ LEONARDO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P548W			03	30/06/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11142.03	\$ 11142.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4845.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			10431.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	41.42
			50.78
			90.0
002	041	ISR	701.03
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
Total			1382.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	11142.03
Descuento:	1382.56
Total:	9759.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
1960e2ef-1b99-4b74-8289-48347611e828	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HUESCA ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	993090	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5573.11	\$ 5573.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2872.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4634.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.63
Total			11.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5573.11
	Descuento:	11.63
	Total:	5561.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3e1acd9-eff9-4986-ae7e-c7940b11095e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ ROSA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ec956d5-3d0e-439a-a241-75644b9b5723	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA HERNANDEZ ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	855648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6379.49	\$ 6379.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	774.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5668.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	747.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.23
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1218.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	6379.49
Descuento:	1218.88
Total:	5160.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
fdd9f91c-7173-4ce9-a1d7-3d24d3a62f23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P416W			03	09/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10082.33	\$ 10082.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4038.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			9371.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.64
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
Total			1254.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	10082.33
Descuento:	1254.16
Total:	8828.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8cd794ca-6ddd-4db5-92ee-e0824f7f0ac6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES HERNANDEZ TOMAS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	67233	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P416W			03	09/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bea57b62-8cc8-4b50-9828-46a64ba27d07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LOBATO ADALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1071W			03	19/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0e52e465-a477-45d4-aba9-f788568fc5d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LOBATO ADALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	932134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1071W			03	19/06/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8041.24	\$ 8041.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2700.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7330.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	626.27
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.74
			39.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1056.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 8041.24
Descuento: 1056.05
Total: 6985.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
23c8b332-4262-4f5b-9645-35ecc3f10be1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA LOPEZ FANGLIO CANDIDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1417W			03	31/10/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0094171d-4af4-4b74-981f-69023f32cc70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA LOPEZ FANGLIO CANDIDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	661372	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1417W			03	31/10/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7184.16	\$ 7184.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1482.46	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6473.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	516.93
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
Total			1005.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	7184.16
Descuento:	1005.25
Total:	6178.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
21b68c18-fe10-426e-961a-bdd4a4e8ea9e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LOYA LILIA YAZMIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P608W			03	06/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9dffa53c-2bb9-453b-bfff-43c3b1d04530	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LOYA LILIA YAZMIN	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	971282	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P608W			03	06/05/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4960.28	\$ 4960.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4249.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	385.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.9
			170.12
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			925.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	4960.28
	Descuento:	925.68
	Total:	4034.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
78f3c200-6b71-4915-bf5c-c03926940465	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LEON MIGUEL ZEFERINO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	931743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1001W			03	20/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
577bc703-ce03-4809-ae3a-96187d791d8b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES LEON MIGUEL ZEFERINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	931743	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1001W			03	20/10/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	128.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
Total			487.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8115d57b-b664-425a-97ca-8fdb56008daf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LARIA RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	76.75
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9222f69f-e859-44d4-a609-a3299c67b6d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO LARIA RAMON	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	507134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
32374a34-6e78-416e-abe8-606eeb0c67f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ JOSE HECTOR DE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1548W			03	30/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8956.7	\$ 8956.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3255.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8245.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.93
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1013.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal: 8956.7
Descuento: 1013.62
Total: 7943.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9e1b1bc-2af9-4160-a34d-dd877f8d9e85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ JOSE HECTOR DE	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585268	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1548W			03	30/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5aba9053-8386-48a6-b2a1-e513bfc04fc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA MATA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12687.61	\$ 12687.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5716.28	0.0
Total			11976.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	782.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.32
Total			1473.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS CATORCE PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	12687.61
Descuento:	1473.35
Total:	11214.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f640d410-fe50-469e-8627-89946b78389d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA MATA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175248	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7edd59f1-c927-4037-b55f-e9c538d6eaef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6686.46	\$ 6686.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			5975.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	345.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.73
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			2717.85
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			3369.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	6686.46
	Descuento:	3369.57
	Total:	3316.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aab1f8ad-210a-4bab-95f1-d3f16df4c2ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	MONTERO MONTERO JOSE LUIS	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	882404	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2439.04
Total			2439.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	2439.04
Total:	2981.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc712f8f-cd11-43b0-99ef-e892c40a7b2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ LIZETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	30/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3324.53	\$ 3324.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3324.53	0.0
Total			3324.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3324.53
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 53/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3324.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MARTINEZ LIZETH	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859985	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P126W			03	30/07/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6931.51	\$ 6931.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3141.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6220.65	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.69
002	041	ISR	82.22
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
Total			424.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	6931.51
	Descuento:	424.39
	Total:	6507.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0ac1439c-f348-4a54-8703-d2b0370ae508	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1630W			03	30/09/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8289.33	\$ 8289.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			7578.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.51
002	041	ISR	797.2
Total			1457.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 77/100 M.N

Subtotal:	8289.33
Descuento:	1457.56
Total:	6831.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
70e42dc5-c98a-4678-84de-442d759f153d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MORENO MARTINEZ JOSE MARTIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526378	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1630W			03	30/09/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e000c0b5-886a-41b1-83ec-e5404b17d064	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES MORALES MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	185760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7073.86	\$ 7073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
Total			18.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	7073.86
	Descuento:	18.71
	Total:	7055.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e38623e6-9388-4c76-8c85-6ada3edefa9f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	129096	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P869W			03	30/04/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1951.65
			1561.32
Total			3512.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 7806.59
Descuento: 3512.97
Total: 4293.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

76f52a03-eff5-4920-9cd3-9da6ec8d63d8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO MARTINEZ JOSE MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 129096 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P869W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/04/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5405.49	\$ 5405.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			4694.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.27
002	041	ISR	336.29
			33.46
			1154.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			923.21
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			2871.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 90/100 M.N.

Subtotal: 5405.49
Descuento: 2871.59
Total: 2533.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b931d579-e12a-41f2-9c25-ff447630b63b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO MORALES MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175738	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9927.22	\$ 9927.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6182.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			9216.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
Total			394.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	9927.22
Descuento:	394.67
Total:	9532.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c617cb11-0076-43ec-b6d2-5a33ece466cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORGADO MORALES MAGALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175738	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2321d046-1e8e-479c-8b91-0318a5f58114	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONTERO MORA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	977603	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 30822.13	\$ 30822.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	30822.13	0.0
Total			30822.13	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			15803.73
Total			15803.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

QUINCEMIL DIECIOCHO PESOS 40/100 M.N

Subtotal:	30822.13
Descuento:	15803.73
Total:	15018.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e9add7b-b4f2-4d26-9291-f542efe95694	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1426W			03	31/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5372.82	\$ 5372.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4661.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.42
002	041	ISR	371.06
Total			863.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5372.82
Descuento:	863.51
Total:	4509.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
57eed5f4-f7bc-4818-af32-926819fd2b69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOSQUEDA MORALES RAFAELA INES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	655052	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1426W			03	31/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb39f05d-56a1-4ba5-b1be-2a53ee78e4fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONZON ORTEGA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1267W			03	15/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
31285e8f-5976-4437-9195-cafd138c4988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONZON ORTEGA MARIA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1267W			03	15/09/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14550.15	\$ 14550.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7524.32	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			13839.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.07
Total			1493.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 14550.15
Descuento: 1493.74
Total: 13056.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4fa09b71-3a62-4a59-98a1-38c4372d5c57

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:32 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES PEREZ ASLEY ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1070430 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P17W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/08/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3181.59	\$ 3181.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1884.86	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	437.9	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2470.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	0.95
			18.85
001	060	CUOTA DEL IPE 287	226.18
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.56
Total			252.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 3181.59
Descuento: 252.49
Total: 2929.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48653b38-72ef-416f-8206-d8d7f2e4a5d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PEREZ ASLEY ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1070430	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P17W			03	31/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1466.0	\$ 1466.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1466.0	0.0
Total			1466.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 0/100 M.N.	Subtotal:	1466.0
	Descuento:	0.0
	Total:	1466.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
04319c87-9f4b-4bbd-a665-0c2c48255126	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO GERARDO ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1535W			03	31/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d56e4843-23f8-49e0-92d1-f6c7e301ec72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO GERARDO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587672	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1535W			03	31/07/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7539.33	\$ 7539.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6828.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1463.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETENTA Y CINCO PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 7539.33
Descuento: 1463.52
Total: 6075.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4a27f8bb-42df-4ba5-8506-f24bd8525353	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA PAVON MARIA DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	329504	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11503.11	\$ 11503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2391.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8172.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.62
Total			39.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 11503.11
Descuento: 39.62
Total: 11463.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3031ba07-863f-49bb-ae58-05a50510ca00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO ROMAN DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120728	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P249W			03	24/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4087.37	\$ 4087.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	104.59	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3376.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			478.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	4087.37
	Descuento:	478.02
	Total:	3609.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
74e55e6a-4a1d-410f-b893-69bfd48839ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES PULIDO ROMAN DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120728	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P249W			03	24/03/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04838fda-05f0-4f14-ba4e-ce3f8590219d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:32 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREYRA SERGIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	994747	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8723.11	\$ 8723.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5865.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7784.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	8723.11
	Descuento:	26.5
	Total:	8696.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db2be499-c685-4d1b-85ef-2df62ba6f248	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO PEREZ SANTIAGO DE NAZARETH	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	984500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3699.62	\$ 3699.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			2760.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.79
Total			2.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3699.62
	Descuento:	2.79
	Total:	3696.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

71f1eb6b-b4c1-4b37-883d-b636f0b6b171

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORALES ROJO CARLOS LEOPOLDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	733133	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P185W			03	15/06/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 59263.43	\$ 59263.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	163.51
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	42318.89	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	5936.27	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	2779.17
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	645.25	0.0
001	15400031	GRATIFICACION	2226.1	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5194.24	0.0
Total			56320.75	2942.68

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	184.35
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	29410.59
002	041	ISR	163.51
Total			29758.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 59263.43
Descuento: 29758.45
Total: 29504.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef27825e-c498-4114-b02c-09bf923c420b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO RIVERA CLARA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W			03	18/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f2b29383-793d-42a5-a0f1-e9fa94a0d5f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO RIVERA CLARA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	649393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P380W			03	18/09/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3744.25	\$ 3744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
Total			388.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	3744.25
Descuento:	388.72
Total:	3355.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
563b842a-73bc-47da-a04c-7dce3a46e3bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROA DENISSE ANAHI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	935394	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8558.82	\$ 8558.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5701.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7619.71	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.72
Total			25.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 10/100 M.N	Subtotal:	8558.82
	Descuento:	25.72
	Total:	8533.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b1261e55-0fd5-48f8-a6cb-c4954bb48577	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES RAMIREZ FERNANDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff934e79-2d33-4bb5-8945-ec125d43c2ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES RAMIREZ FERNANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	24169	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6345.88	\$ 6345.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3332.39	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
Total			5635.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.4
Total			231.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CATORCE PESOS 72/100 M.N

Subtotal:	6345.88
Descuento:	231.16
Total:	6114.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c9d9f92-f57f-4be6-b4db-0105615cfa35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS IRIS	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P556W			03	02/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b0c4ddf7-368a-4e65-af1d-3bb72c7d4d2d

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES ROSAS IRIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 147798 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P556W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 02/05/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5097.72	\$ 5097.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4386.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	367.05
			188.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.43
			613.45
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			642.58
			34.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2163.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 5097.72
Descuento: 2163.23
Total: 2934.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc3ce3aa-d8fc-4e9a-85dd-32d982a25ed8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA RIVERA JUAN JAVIER	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f6a4526-fd2b-4e81-b148-a7f412eb9347	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORA RIVERA JUAN JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	175934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10106.59	\$ 10106.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6898.58	0.0
Total			9395.73	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.48
Total			39.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL SESENTA Y SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	10106.59
Descuento:	39.31
Total:	10067.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94dc8a43-2a26-493f-a4f7-8a4726757304	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA RAMAGNOLI MANUEL LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P678W			03	28/12/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13711.99	\$ 13711.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9070.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			13001.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.34
002	041	ISR	334.13
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			797.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	13711.99
Descuento:	797.9
Total:	12914.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eae53ec1-bbfd-4f0f-8ea3-0497b5351db3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOTA RAMAGNOLI MANUEL LEOPOLDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	337382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P678W			03	28/12/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0503573e-18f1-4598-b79e-310a229247c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO RAMIREZ PERLA FABIOLA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	31/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5116.72	\$ 5116.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	479.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4405.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.92
002	041	ISR	333.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
Total			754.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	5116.72
Descuento:	754.52
Total:	4362.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2eaeed77-408e-4a91-9659-aedafa34e7df	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTALVO RAMIREZ PERLA FABIOLA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	740423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	31/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4d354776-7415-4d78-bfb5-5cc304a30c04

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES ROMERO ROSALIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 632274 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1456W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/01/1989

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6065.94	\$ 6065.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			5355.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	447.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.52
Total			1628.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 6065.94

Descuento: 1628.25

Total: 4437.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f7982f2-9b35-4c4e-b815-627c6750b069	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROMERO ROSALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1456W			03	30/01/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

781e9d78-e7a1-421c-b687-49cbc5497e7c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | MORALES ROSAS SELENE | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P419W			03	14/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14857.56	\$ 14857.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9661.19	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
Total			14146.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.83
[REDACTED]			38.37
002	041	ISR	426.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			873.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 14857.56
Descuento: 873.01
Total: 13984.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a6339e4-e83a-4f66-90d9-3bcabfc36337	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ROSAS SELENE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P419W			03	14/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e848e45-2002-44af-bc43-3e3df7b8f49c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO SANCHEZ CELESTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6b7c9b17-fa7b-4cfd-ad4b-88918adc83a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERO SANCHEZ CELESTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495929	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d50479a5-1b4c-4fd3-8e88-dc02c47c47cb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO SANCHEZ ISIS VIRIDIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	701445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8073.86	\$ 8073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5216.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.43
Total			23.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CINCUENTA PESOS 43/100 M.N	Subtotal:	8073.86
	Descuento:	23.43
	Total:	8050.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c17000d-0f6a-4776-a955-47ff88fa41a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c9887b65-bacb-4ced-91fc-343a5f2e8657	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORATO SALAZAR LAURA ISABELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147254	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6963.11	\$ 6963.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2291.86	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6252.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			32.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	338.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.07
			180.32
Total			854.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO OCHO PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	6963.11
Descuento:	854.63
Total:	6108.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bfd17f8b-0700-4f0a-a8e7-ad16f3539313	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO SOLANO NAYELY MONSERRAT	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a90d4cb0-bd7d-44b7-ab96-e47ffc49c61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTANO SOLANO NAYELY MONSERRAT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841424	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9208.01	\$ 9208.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6000.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			8497.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.23
002	041	ISR	3.83
Total			35.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO SETENTA Y DOS PESOS 95/100 M.N

Subtotal: 9208.01
Descuento: 35.06
Total: 9172.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0a55b133-9c82-4981-b737-ee77bbad88f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORELOS TOLENTINO PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1050W			03	14/11/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3803.15	\$ 3803.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
Total			3092.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	041	ISR	348.39
Total			668.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	3803.15
	Descuento:	668.49
	Total:	3134.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c78a9884-1dc8-4da2-8141-dbc5d35d7dec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORELOS TOLENTINO PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	962318	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1050W			03	14/11/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5569.81
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c278bc6-8369-47e7-b2c7-f191a360293d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA VIVEROS ESMERALDA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	831053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1163W			03	15/09/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6537.74	\$ 6537.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.5	0.0
Total			5826.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.27
			30.05
002	041	ISR	186.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			600.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 74/100 M.N

Subtotal:	6537.74
Descuento:	600.0
Total:	5937.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4c628ab6-303e-4c12-b072-2405548ab5a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA VIVEROS ESMERALDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	831053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1163W			03	15/09/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bb9de6d6-252e-4956-aa03-091485f3ab8e

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORALES VERONICA ERNESTO CHEE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 735617 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P61W 03 31/10/2015

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7596.25	\$ 7596.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3875.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6885.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.69
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			381.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 7596.25
Descuento: 381.18
Total: 7215.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c6ee0156-5598-4028-9c01-29b237eeff82	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VERONICA ERNESTO CHEE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	735617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P61W			03	31/10/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2485fddb-c25f-496b-be5b-f9b48eb74e6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ JUAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14368.04	\$ 14368.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8323.71	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			13657.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	584.67
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.87
Total			1226.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO CUARENTA Y UNO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	14368.04
	Descuento:	1226.09
	Total:	13141.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c0571147-27c6-421a-8dab-a1bbb227366d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16843	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5f9e8956-dcdb-47d9-87fe-377cb497d5ee

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MORENO VALLEJO LUZ AYDE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 611794 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P360W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/01/2010

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5227.57	\$ 5227.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4516.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	347.82
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
Total			670.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 6/100 M.N

Subtotal: 5227.57
Descuento: 670.51
Total: 4557.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24ae1a5b-af99-4d49-9750-face726c9f17	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORENO VALLEJO LUZ AYDE	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	611794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P360W			03	31/01/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	5507.53
Descuento:	0.0
Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4e557339-fb0a-4840-9e82-1adc7222de7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELASCO PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W			03	31/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5721.93	\$ 5721.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1824.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			5011.07	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.01
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
002	041	ISR	114.53
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			459.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5721.93
Descuento:	459.89
Total:	5262.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
95f2b598-ebf9-4ecf-b37f-d5dd64c5c9c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELASCO PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	265942	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P626W			03	31/12/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4252c32-413b-4a30-b928-14ca0ddeb226	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ RUBEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1179W			03	28/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65969381-5ef1-43e7-acab-f27316e97291	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES VELAZQUEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	785989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1179W			03	28/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.24	\$ 4391.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3680.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	186.19
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			589.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS UNO PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	4391.24
Descuento:	589.87
Total:	3801.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0e21441c-a320-407d-9ad9-b299a26d8b62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTIEL VELA MARIA SANDRA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113990	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	14/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ab2d2154-6fdf-43ff-9237-8e3c2d55b34f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MONTIEL VELA MARIA SANDRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 113990 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P193W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/04/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	324.54
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
Total			678.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 3982.78
Descuento: 678.28
Total: 3304.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
793b87ea-56ea-4e61-822c-fcf848cd8fe8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORFIN ZAMUDIO CARLOS JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	980353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5556.91	\$ 5556.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3036.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4846.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.41
Total			13.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	5556.91
Descuento:	13.41
Total:	5543.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b3faabac-cbb8-4f40-91a0-3d4ec0f7f46c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORFIN ZAMUDIO CARLOS JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	980353	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
434d8658-fe9c-4c88-aace-2bf171454761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MONTERRUBIO ZUMAYA CARLOS ALFONSO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P624W			03	14/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	126.78
Total			480.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	4010.28
Descuento:	480.63
Total:	3529.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a23fbbbd-c75a-49c2-a4af-9f2812fee2ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MONTERRUBIO ZUMAYA CARLOS ALFONSO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388555	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P624W			03	14/01/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9e53f6a-1466-4eaf-adb-b28f1dfcf175	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAVALA EUSTACIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5266.09	\$ 5266.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.05
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			637.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5266.09
Descuento:	637.24
Total:	4628.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3c927e7e-36bd-4b28-9526-b0747dc2dcf0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAVALA EUSTACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	486797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
654134af-d16d-40c5-8622-661db976568d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MORALES ZAPATA JUAN CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1038557	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
58e7a7c1-b235-45a5-a945-daf61f72fc58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA ZAMUDIO MANUEL LEOBARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1518W			03	24/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			359.29
002	041	ISR	351.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
Total			1144.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	4751.7
	Descuento:	1144.13
	Total:	3607.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
297a96d4-d57a-47b8-a15b-e17ba17937fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOLINA ZAMUDIO MANUEL LEOBARDO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	577542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1518W			03	24/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8767b85-d88a-41ce-94b9-63a409fddb8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	31/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10964.74	\$ 10964.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6605.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			10253.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.05
002	041	ISR	182.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.19
Total			617.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 10964.74
Descuento: 617.5
Total: 10347.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8d3c2f0-ebd2-4884-bcde-9ec1f6731c4d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MOJICA ZARRABAL VICTOR MANUEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P335W			03	31/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0777c4a5-3e5d-42e6-86ae-6b2c1030e5ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BARRAGAN MARIA BARBARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	30/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4177.57	\$ 4177.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	400.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3466.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.58
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
002	041	ISR	344.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			662.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CATORCE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	4177.57
Descuento:	662.67
Total:	3514.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e5937d5-52f6-47dd-b604-554da4e4a3c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BARRAGAN MARIA BARBARA EMMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P287W			03	30/06/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5507.53
CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7cf72044-e5b8-43b1-9880-5fc967606891

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ BENAVIDES EFREN VARON R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 82222 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P169W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/09/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4369.81	\$ 4369.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	648.56	0.0
Total			3658.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.47
Total			365.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 4369.81
Descuento: 365.96
Total: 4003.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3b3fe5c3-170a-4856-b1e1-1a5d2712fa47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ BENAVIDES EFREN VARON	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	82222	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P169W			03	30/09/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01a1a89b-2c83-4d33-8d37-4a3e900e0c60	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO CAMACHO ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a3d6b24-301e-4636-b50f-f36517d42f96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO CAMACHO ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	118690	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4300.67	\$ 4300.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	579.42	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3589.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.14
Total			388.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 81/100 M.N.	Subtotal:	4300.67
	Descuento:	388.86
	Total:	3911.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17460d39-dcd4-44fb-b437-dc4701d71c3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	MUÑOZ GUZMAN LETICIA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	165910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	0.0
Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8027d31b-052c-4068-a500-538aa8ca4349	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GUZMAN LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	165910	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P130W			03	30/06/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4149.73	\$ 4149.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	428.48	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3438.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.43
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			388.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	4149.73
	Descuento:	388.15
	Total:	3761.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3c8ef0f-2894-41b4-b37d-86494a2461f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GALAN MARISOL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	3142.65
Descuento:	0.0
Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dbeb56c9-f4a5-442c-acba-3676b92b85ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ GALAN MARISOL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884328	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4416.0	\$ 4416.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3705.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
Total			8.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 98/100 M.N.

Subtotal:	4416.0
Descuento:	8.02
Total:	4407.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
482bc528-f2e8-476a-a4d6-f056a61e923c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA HERNANDEZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P526W			03	30/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3812.54	\$ 3812.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3101.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	139.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			466.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 3812.54
Descuento: 466.8
Total: 3345.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
062291e1-fb86-45c0-9739-8f9ab62ecfec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA HERNANDEZ JESUS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P526W			03	30/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c21a3984-3f88-4034-bad8-3f1c5ad1444b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ HURTARTE RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1035798	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7573.86
Descuento: 21.07
Total: 7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbe154d6-9fc0-4136-99da-843dd2e38656	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUJICA HERNANDEZ ZEILA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
44492001-003f-416c-bf67-9e1874ec4c4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUJICA HERNANDEZ ZEILA ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4415.91	\$ 4415.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3705.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
Total			8.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 89/100 M.N.

Subtotal:	4415.91
Descuento:	8.02
Total:	4407.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a42b1130-fada-4d91-8b12-86180bc55cd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LIMON EDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	828599	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
691201fb-d49d-406c-af9c-83a0c412c17b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA LUNA IGNACIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	26/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bce731a3-7f45-439e-98e3-1cea4e775736	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA LUNA IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	527696	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	26/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11626.96	\$ 11626.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7864.71	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10916.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.69
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	182.96
Total			508.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL CIENTO DIECIOCHO PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	11626.96
Descuento:	508.35
Total:	11118.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85eef714-008a-498b-bf3b-328c8b77f7e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P390W			03	08/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c3bce5b-cb74-49d2-af9a-b6027260abc6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ LOPEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146916	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P390W			03	08/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6699.9	\$ 6699.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2914.75	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
Total			5989.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.52
002	041	ISR	340.7
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			674.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL VEINTICINCO PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	6699.9
	Descuento:	674.49
	Total:	6025.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8a05456f-5517-4116-8e41-a96bb910e60a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO LAGUNES ARCADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W			03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5052.27	\$ 5052.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	414.78	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4341.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.61
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			751.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS PESOS 82/100 M.N

Subtotal:	5052.27
Descuento:	751.45
Total:	4300.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
765ce63e-250a-4a82-b742-ca4e88617bfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURILLO LAGUNES ARCADIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	758020	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W			03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13679f9d-186a-46ce-86a1-48430f55f2b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORALES CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	43457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W			03	15/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0491b105-0cb1-4692-9be3-4829c1ff286e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORALES CELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	43457	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P589W			03	15/09/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3847.67	\$ 3847.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3136.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	109.09
Total			438.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS OCHO PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	3847.67
Descuento:	438.7
Total:	3408.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77100104-1b6f-4c02-aabe-307ca5d307d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	887337	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.12	\$ 5003.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2554.47	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			4064.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	5003.12
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5930dd7-eb35-4c75-a74c-33fc66825151	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338850	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W			03	31/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4587.15	\$ 4587.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	802.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3876.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	81.74
			23.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.55
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			405.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y UNO PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	4587.15
Descuento:	405.56
Total:	4181.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a7861ddb-c818-45f7-915e-e8f010164dd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ MORALES IRMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	338850	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P321W			03	31/10/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	5569.81
Descuento:	0.0
Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9429103-b826-48dd-afa9-0641434b9ff6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA MORENO JORGE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	772245	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4564.18	\$ 4564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			6.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	4564.18
Descuento:	6.87
Total:	4557.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d791d970-36d8-48b3-9e62-bc167a8b0ab6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA ORTEGA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1379W			03	25/07/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
daae4300-5ca0-4bd1-aa26-c475ee488936	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MURRIETA ORTEGA MARIA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	688842	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1379W			03	25/07/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5047.49	\$ 5047.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	365.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			4336.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	340.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.56
Total			792.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5047.49
Descuento:	792.06
Total:	4255.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0971e884-2603-4e09-a09c-bf478be39010	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ RODRIGUEZ ANNY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6963.25	\$ 6963.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3214.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6252.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.78
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.68
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			404.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6963.25
Descuento:	404.39
Total:	6558.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
97d6f461-114c-42f6-8f6c-a6270cee1130	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ RODRIGUEZ ANNY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	114105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
02d6f481-0882-4c57-9d3d-2d5e80d01cf7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ ROSAS TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	03/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6385.71	\$ 6385.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2484.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
Total			5674.85	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.17
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
002	041	ISR	409.48
			25.29
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			763.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 6385.71
Descuento: 763.11
Total: 5622.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba4afc2d-9ac0-4731-ab8c-201463bd1352	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ ROSAS TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P491W			03	03/08/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

049927d2-84fa-44f0-9f26-ba0f982d20e9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador MUÑOZ SANTOS MARIA ISABEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 584645 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1279W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 21/06/1992

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13008.09	\$ 13008.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7705.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12297.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	445.38
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.29
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			896.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL CIENTO ONCE PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 13008.09
Descuento: 896.95
Total: 12111.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
77df3679-40d7-4ca3-8e72-9d0cef2bc1b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANTOS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	584645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1279W			03	21/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cc33b8e-ada0-47a5-acfd-db0d5d166987	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MULATO SILERA JORGE MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5826.05	\$ 5826.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2104.8	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5115.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.34
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			396.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	5826.05
	Descuento:	396.06
	Total:	5429.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cbe3f80a-936d-472c-baad-a4d8e2b3a387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MULATO SILERA JORGE MARCELO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	181969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62dd9b96-bcce-43b1-8676-8259fb4efa24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	MUÑOZ SANCHEZ LAURA KARINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	743307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3503.12	\$ 3503.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1054.47	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2564.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.86
Total			1.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS UNO PESOS 26/100 M.N	Subtotal:	3503.12
	Descuento:	1.86
	Total:	3501.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b42e0b0b-89c7-4ee5-b469-8eaac90b5722	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P994W			03	10/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10178.28	\$ 10178.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5332.46	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9467.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.12
002	041	ISR	366.74
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			850.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 94/100 M.N

Subtotal:	10178.28
Descuento:	850.34
Total:	9327.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0856ba5b-7b67-4ed5-9a7f-89de969a48d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	MUÑOZ SANCHEZ YOLANDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473265	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P994W			03	10/12/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bab29b60-4e3f-4e8f-88f1-b24561fa651c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador NARANJO AGUILERA CARLOS JESUS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 616912 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P189W 03 16/05/2013

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5706.98	\$ 5706.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1917.44	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			4996.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
002	041	ISR	82.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.91
Total			418.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 37/100 M.N. Subtotal: 5706.98 Descuento: 418.61 Total: 5288.37

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bebbe8d6-2a28-4e12-8e86-25795c6c4f53	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARANJO AGUILERA CARLOS JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	616912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
15ed7989-c74a-4114-9df4-ed0242b63178	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NATALE ARROYO MARIA IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1395W			03	01/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6662.39	\$ 6662.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1979.9	0.0
Total			5951.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.18
002	041	ISR	340.61
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			766.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	6662.39
	Descuento:	766.22
	Total:	5896.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e5f71a5-7c07-4458-8765-d2bd26390307	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NATALE ARROYO MARIA IRASEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1395W			03	01/04/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
80a6f10a-aedd-41ae-af97-79c3ebf1ce10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE CEJA RENE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9378.75	\$ 9378.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5634.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8667.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.09
Total			392.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	9378.75
	Descuento:	392.08
	Total:	8986.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4b820b0-2bf3-4d62-bec3-5d77e5e9bcb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE CEJA RENE	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	240368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P448W			03	31/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
67b3b069-b1d1-4594-89c0-f666a99bf8ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO DIAZ JOSE ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3373.29	\$ 3373.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2514.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			2662.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.28
002	041	ISR	21.81
Total			26.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 3373.29
Descuento: 26.09
Total: 3347.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffea4ab7-c7ea-4c7f-a2b6-6337563585b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO DIAZ JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1078648	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4889.23	\$ 4889.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4889.23	0.0
Total			4889.23	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	4889.23
CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 23/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	4889.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
68ecd48d-dd76-4ab9-9592-8affefbee9b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAJERA GARCIA JESUS ADEMIR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	936997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6309.61	\$ 6309.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3609.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5370.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.11
Total			15.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 6309.61
Descuento: 15.11
Total: 6294.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
26ae1813-98e9-4d98-9213-67be759be85c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRETE LOPEZ JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	395649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4564.18	\$ 4564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2115.53	0.0
Total			3625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
Total			6.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 31/100 M.N	Subtotal:	4564.18
	Descuento:	6.87
	Total:	4557.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2fc9c3a2-3b4f-492e-bd85-ff9fba7aa343	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVARRO PIEDRA HORTENSIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P648W			03	30/07/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6538.78	\$ 6538.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	219.78	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	73.26	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	512.82	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	586.08	0.0
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	4316.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	78.72
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	146.52	0.0
Total			6145.13	320.39

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	86.59
002	041	ISR	78.72
Total			165.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 47/100 M.N

Subtotal: 6538.78
Descuento: 165.31
Total: 6373.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2cee6146-c99b-4fdd-a6e0-8c05d010cf0a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador NAVARRO PIEDRA HORTENSIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 79562 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P648W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/07/2004

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16932.78	\$ 16932.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			16221.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	68.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			512.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 16932.78
Descuento: 512.28
Total: 16420.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99902965-e114-4abb-b8f9-15eb695649b8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ QUIÑONES MARIA DELMA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6184.74	\$ 6184.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1825.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5473.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	182.77
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	330.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.62
Total			564.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	6184.74
Descuento:	564.89
Total:	5619.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6403be0d-4f04-49d5-ad1b-27ad0a535ea4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ QUIÑONES MARIA DELMA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	539767	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b00aa184-a51d-4134-bf79-2ed8384ac09c

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador NARVAEZ RAMIREZ GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 777283 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1235W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 28/04/1993

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13740.77	\$ 13740.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8121.78	0.0
Total			13029.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	750.23
Total			1242.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 13740.77
Descuento: 1242.08
Total: 12498.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
231e4c93-3f85-4bfd-96d7-8acf71d6a91d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NARVAEZ RAMIREZ GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	777283	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1235W			03	28/04/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73dd6af9-2547-42c9-843a-481f6d4da090	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NAVA TAPIA VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	4444449	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 16829.17	\$ 16829.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13242.27	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			15890.06	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	64.75
Total			64.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	16829.17
Descuento:	64.75
Total:	16764.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
855bb2d1-9889-4031-bd8b-d9ad672daa61	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI CASTRO GERSON MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	951656	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8725.11	\$ 8725.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	8725.11
	Descuento:	26.5
	Total:	8698.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e14326cc-25a6-4df8-836e-72abdbad733c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NECUZI Y DARJAM MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1035806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 70422.95	\$ 70422.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	70422.95	0.0
Total			70422.95	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SETENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	70422.95
	Descuento:	0.0
	Total:	70422.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
54d361fc-d1ec-4190-8eba-02ccea999455	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NEXTLE PAREDES LAURA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P787W			03	29/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3914.48	\$ 3914.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			3203.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.28
			849.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	316.83
Total			1574.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	3914.48
Descuento:	1574.8
Total:	2339.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9007c3b-7e86-4d1c-b000-308c81f597c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	NEXTLE PAREDES LAURA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255153	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P787W			03	29/11/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

7ec478a3-dd24-4d1e-862d-4ba501c69a38

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador NIÑO ENRIQUEZ RENE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 307687 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1807W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 14/05/1982

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9039.33	\$ 9039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.05
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1470.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 73/100 M.N

Subtotal: 9039.33
Descuento: 1470.6
Total: 7568.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91c9a767-77ad-410b-8e40-aa9cf354bf74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NIÑO ENRIQUEZ RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	307687	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1807W			03	14/05/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
089090b1-0924-44a4-9de7-fc3699605cf5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOVAS HERNANDEZ VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b73a5cf3-6d4f-4fc4-8cee-855eef3c7ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOVAS HERNANDEZ VICTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8919.54	\$ 8919.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2502.21	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			8208.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	664.34
			51.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
Total			1377.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 14/100 M.N

Subtotal: 8919.54
Descuento: 1377.4
Total: 7542.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
11fcccce-8b06-4fbb-bea4-40479d47448a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO OLGUIN JAQUELINE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692946	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W			03	06/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3893.22	\$ 3893.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3182.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
002	041	ISR	114.04
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
Total			450.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3893.22
Descuento:	450.78
Total:	3442.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4e13894-ef16-4fc9-b201-e7a01a818ae1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO OLGUIN JAQUELINE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692946	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P338W			03	06/07/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f48996b3-ee8a-41a2-b784-c186c027f4cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO REYNA GASPAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	31/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9987.49	\$ 9987.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4400.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9276.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.27
002	041	ISR	496.47
Total			937.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL CINCUENTA PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	9987.49
Descuento:	937.17
Total:	9050.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ff9bc7de-6fb3-4b46-ab0b-eccf607f40ec	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO REYNA GASPAR	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	624086	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	31/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dea08574-3e8e-4e2c-a0c7-aaceae2d9e74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO VAZQUEZ LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	16/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
01800421-5ac4-4796-ba25-c42ff7364885	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	NOLASCO VAZQUEZ LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856886	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P384W			03	16/08/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4251.47	\$ 4251.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	489.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3540.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			466.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	4251.47
Descuento:	466.39
Total:	3785.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7a0c2d2-8b47-4b7d-989f-4ee8d01d90c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OCAMPO LOPEZ FRANCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P613W			03	31/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
093d8891-bfda-46fa-89a6-a8a0f7807a20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCAMPO LOPEZ FRANCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P613W			03	31/03/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12913.54	\$ 12913.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8271.55	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			12202.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.71
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	487.93
Total			976.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 1/100 M.N

Subtotal:	12913.54
Descuento:	976.53
Total:	11937.01

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8e9d4b20-68ed-465f-86fa-497fd30d5e6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLARTE OLARTE EPIFANIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	281215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3771.25	\$ 3771.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	50.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3060.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.64
002	041	ISR	74.79
Total			386.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 89/100 M.N

Subtotal:	3771.25
Descuento:	386.36
Total:	3384.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a0fe911-8812-4d7d-83a7-19cd593640ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLARTE OLARTE EPIFANIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	281215	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4cacfd0-cb9c-4d88-9230-92c40e685035	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OPAZO PEREZ HUMBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	848029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2431.62	\$ 2431.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	105.13	0.0
Total			1365.48	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 2431.62
Descuento: 0.0
Total: 2431.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f213114-bb55-4330-9c2e-2c3ff543f9bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OYARZABAL RAMIREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442315	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1761W			03	31/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9937.83	\$ 9937.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2898.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9226.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
002	041	ISR	797.2
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	36.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1465.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 9937.83
Descuento: 1465.34
Total: 8472.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fce81e4d-4975-4f5a-a0e8-9161b367ee58	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OYARZABAL RAMIREZ JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	442315	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1761W			03	31/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46346247-c4ba-4a67-a9e5-77b32fecee28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORDAZ TOLEDO ALMA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886714	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5881b1e-4c0d-46b6-b255-28c52f0b9e01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA ALARCON MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	882520	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b854d10f-021f-43c3-85e0-f6a1512d5b03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA DEL ANGEL RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	377142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1835W			03	31/10/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
002	041	ISR	682.02
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1131.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 74/100 M.N

Subtotal: 4682.49
Descuento: 1131.75
Total: 3550.74

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9eb35722-997b-4bf9-a49d-f96b8add1e74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA DEL ANGEL RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	377142	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1835W			03	31/10/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
963a2931-f296-46a0-8e9b-12bce735ae1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA BARRANCO MARIA DANIELA	R.F.C	
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bdeef308-ff84-49ee-9a93-7ff1ed1e2547	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA BARRANCO MARIA DANIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	2607.41
	Descuento:	0.0
	Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5215e119-deb0-4c3d-a42d-1ab09db89882	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA CANCELA PABLO MIGUEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7545827-6e5d-49db-acbf-c8e22ee44976	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA CANCELA PABLO MIGUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538476	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5266.09	\$ 5266.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.84	0.0
Total			4555.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.05
002	041	ISR	342.49
Total			637.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5266.09
Descuento:	637.24
Total:	4628.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b35d403a-e294-4345-bf3a-d323eea2c61a

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA CASTILLO URIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175123 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P526W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5656.7	\$ 5656.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4945.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	44.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	417.89
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	649.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	568.84
001	042	CUOTA DEL IMSS	376.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.99
001	042	CUOTA DEL IMSS	1070.82
Total			3146.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5656.7
Descuento: 3146.48
Total: 2510.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
099c9ab6-38ed-4d52-8dab-ec53f0a00912	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA CASTILLO URIEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175123	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P526W			03	30/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	8125.65
Descuento:	0.0
Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aeeb4ed3-a9d2-4ce4-bde0-821db52b1d83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Orellan Enriquez Cesar	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1855W			03	10/06/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0d4f472-8699-4701-a36c-0034ee238993	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORELLAN ENRIQUEZ CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323780	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1855W			03	10/06/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11304.71	\$ 11304.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.38	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10593.85	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.74
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	1185.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1811.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	11304.71
Descuento:	1811.73
Total:	9492.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7aee0e74-428e-42c2-847b-8ab08415f4f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OREA FLORES JORGE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	123201	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c38fb9cc-7ce7-45dd-9018-51a8595f3b70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OREA FLORES JORGE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	123201	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12592.32	\$ 12592.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5870.3	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11881.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	729.42
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1381.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 12592.32
Descuento: 1381.63
Total: 11210.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d644de2-4b79-4ede-9ce4-de83c6011660	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA FRANCISCO RENE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1481W			03	08/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b012ae9e-3835-42ce-a13a-bb3395748064	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA FRANCISCO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	618941	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1481W			03	08/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3888.17	\$ 3888.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3177.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.58
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	113.49
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.28
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
Total			443.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	3888.17
Descuento:	443.26
Total:	3444.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f01ae8f-0394-4ddc-bf18-bf24012dad75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA GUZMAN FRANCISCO DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P684W			03	21/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2103.16
Total			2103.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	2103.16
Total:	4907.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8ba4aa8f-c26a-4a9f-9185-02ab45a86757	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OJEDA GUZMAN FRANCISCO DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P684W			03	21/11/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12959.84	\$ 12959.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8595.6	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
Total			12248.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	183.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	49.6
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			4327.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	12959.84
Descuento:	4327.13
Total:	8632.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

f7876ea2-dcbe-4cab-8ff3-69b59e2712c1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:33 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA GOMEZ ROSA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 323772 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P674W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/01/2004

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9969.67	\$ 9969.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2970.84	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9258.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.47
			48.3
002	041	ISR	788.55
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1485.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 9969.67
Descuento: 1485.87
Total: 8483.80

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0245259e-cd13-446c-9850-9c980be738c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA GOMEZ ROSA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	323772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P674W			03	31/01/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2f69fe69-42ab-4650-8672-3a1eb2dbd199	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55fbb88a-a80f-4f39-a8b5-f92c4908085d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:33 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLVERA HERNANDEZ JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	297256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5254.6	\$ 5254.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1533.35	0.0
Total			4543.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.64
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			393.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 24/100 M.N	Subtotal:	5254.6
	Descuento:	393.36
	Total:	4861.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6fd9794-0bf3-44d5-a5ed-f64ac2994503	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OBBE HERNANDEZ LUISA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	227934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P817W			03	02/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
52e42400-18e8-4fc6-803c-170763ad374e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OBBE HERNANDEZ LUISA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	227934	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P817W			03	02/05/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3780.32	\$ 3780.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3069.46	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
<hr/>			
003	044	SEGURO DE RETIRO	28.8
002	041	ISR	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	184.93
001			6.48
Total			574.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	3780.32
	Descuento:	574.74
	Total:	3205.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
606893a0-31c9-45c7-8859-367e9115c7b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO JUAREZ ANGELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	95806	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

961d9038-af29-4bd5-b6b9-dd996e47c038

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador OLMEDO JUAREZ ANGELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 95806 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
368851df-c754-4057-b33d-ddbefb1a838f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA LEON GILDA PAULINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
095e87cc-6b3c-47e6-8a61-74800fd7be88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA LEON GILDA PAULINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	2607.41
	Descuento:	0.0
	Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
65b06f7a-21e0-4335-bbfe-d4add0f48d16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORNELAS MEZA ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1590W			03	11/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e54ee16-8bca-4ee4-9b77-2203cd686026	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORNELAS MEZA ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	522274	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1590W			03	11/07/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
			34.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	630.45
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1098.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 4751.7
Descuento: 1098.43
Total: 3653.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
161e51f7-e440-473f-aa01-a16807ff4a57	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA MURGUIA MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8228.46	\$ 8228.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3369.14	0.0
Total			7517.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.9
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	526.88
Total			996.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	8228.46
Descuento:	996.34
Total:	7232.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
478ab078-3066-4f83-833f-081fecf7f3e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA MURGUIA MARIA ISABEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
026b81bf-b648-458e-8226-c4e45c0408fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA NOLASCO PERLA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W			03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de5920d8-e1b7-4953-aaff-44d5372afcad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA NOLASCO PERLA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	752975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W			03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5006.7	\$ 5006.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	369.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4295.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	333.41
Total			751.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 46/100 M.N	Subtotal:	5006.7
	Descuento:	751.24
	Total:	4255.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
39cdd2eb-56cb-4c2d-9d7b-b0697af32341	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PEÑA DEYVI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499525	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	30/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4744.25	\$ 4744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.22
			1740.32
Total			2133.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	4744.25
Descuento:	2133.76
Total:	2610.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bd99e1f0-0827-41db-8d89-1e55701d538f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA PEÑA DEYVI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499525	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	30/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2168.03
Total			2168.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	2168.03
Total:	3252.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e75c034a-7ee0-46de-a9eb-aae3b82a64a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA PALACIOS ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	767083	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4315.62	\$ 4315.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1866.97	0.0
Total			3376.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.7
Total			5.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NUEVE PESOS 92/100 M.N	Subtotal:	4315.62
	Descuento:	5.7
	Total:	4309.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
067b73a3-a3d2-4902-bf45-1731e19b011e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6730.39	\$ 6730.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			6019.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.79
002	041	ISR	115.45
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			467.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 45/100 M.N

Subtotal:	6730.39
Descuento:	467.94
Total:	6262.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
75a084cc-296d-4758-8cb1-13a080072f3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTEGA ROJAS DORA LILIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146907	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P637W			03	16/10/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
acf116b1-b692-4d3f-8d3e-35eb83f3fe70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	423455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	16/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3891.07	\$ 3891.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3180.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
002	041	ISR	113.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.37
			25.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
			860.32
Total			1313.43

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 64/100 M.N

Subtotal: 3891.07
Descuento: 1313.43
Total: 2577.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2c619546-5fcf-44ab-921e-b576f4da186c

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTEGA RODRIGUEZ OMAR JACOB R.F.C.

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	423455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	16/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1461.41
Total			1461.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 5845.65
Descuento: 1461.41
Total: 4384.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ec03764c-6e62-478b-9c64-a0ea97f6f330	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROMERO ROBERTO BRITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	110527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P739W			03	31/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5e53ef68-2801-4f28-a2b4-5bf801ac6b88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ROMERO ROBERTO BRITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	110527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P739W			03	31/10/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7345.49	\$ 7345.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1753.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
Total			6634.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			42.96
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.8
002	041	ISR	497.27
Total			971.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7345.49
SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 73/100 M.N	Descuento:	971.76
	Total:	6373.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c9988b3e-df89-4bed-9df0-bd6fd0665396	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO SANTES BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1306W			03	19/12/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6737.15
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
edce7b4c-2133-4955-8f37-00ec9ae2da48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMEDO SANTES BENITO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	638024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1306W			03	19/12/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4291.37	\$ 4291.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3580.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.56
			28.87
002	041	ISR	175.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			563.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	4291.37
Descuento:	563.19
Total:	3728.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ef6d4566-6fa6-48f1-94c8-696e06181923	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA SALAZAR HECTOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b02f240a-e026-4ee8-8eb4-3e4bc5c379bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA SALAZAR HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P221W			03	30/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11827.48	\$ 11827.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7604.11	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11116.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.18
002	041	ISR	149.96
Total			573.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 11827.48
Descuento: 573.44
Total: 11254.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
239b4aaf-e853-4d40-aae2-5d7336f93f15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARATE LEONOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	145241	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2484W			03	22/05/1969

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5799.02	\$ 5799.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5088.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.15
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	534.37
Total			1145.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	5799.02
	Descuento:	1145.63
	Total:	4653.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d39bc02a-5206-4333-8021-da8526377ef9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARATE LEONOR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	145241	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2484W			03	22/05/1969

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c8ee127d-e1ed-4e5d-acb5-7847ea6c3ceb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARAGOZA JOSE RICARDO F	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1300W			03	31/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3574.75
Total			3574.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal:	7149.5
Descuento:	3574.75
Total:	3574.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad4663d6-1691-430a-b40b-b9b1b9993065	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTEGA ZARAGOZA JOSE RICARDO F	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731423	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1300W			03	31/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4352.44	\$ 4352.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3641.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			1879.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.08
002	041	ISR	181.97
			30.64
Total			2472.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	4352.44
Descuento:	2472.89
Total:	1879.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2d708b53-8935-4d1c-ab99-4ba3838ce188	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ ARAMBURO MARTHA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1573W			03	06/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7226.31	\$ 7226.31

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2543.82	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6515.45	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.84
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	626.45
Total			1088.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	7226.31
	Descuento:	1088.18
	Total:	6138.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9108fb8b-a009-4f9c-8195-ce90e7f41bdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ ARAMBURO MARTHA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	516596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1573W			03	06/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4428f7b2-1514-4f3c-9faa-0d3927fe0516	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES BELTRAN JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	797649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	16/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
569df9a9-85d8-43fe-b18a-30584ca8148a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES BELTRAN JOAQUIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	797649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	16/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7996.24	\$ 7996.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2655.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			7285.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	452.34
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.53
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			842.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 88/100 M.N

Subtotal:	7996.24
Descuento:	842.36
Total:	7153.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
cd581e57-f164-4527-915c-e275c6a78c7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ BONILLA JORGE MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937004	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4465.62	\$ 4465.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2016.97	0.0
Total			3526.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.4
Total			6.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N	Subtotal:	4465.62
	Descuento:	6.4
	Total:	4459.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d7b3e01-5c2e-4dfe-b6f1-de58b02e1d52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ CADENA DONATO ALAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W			03	18/11/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4040.08	\$ 4040.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3329.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.92
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	130.02
Total			555.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	4040.08
Descuento:	555.04
Total:	3485.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c4331c19-81bc-4256-ac1d-da4de89f4e98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ CADENA DONATO ALAN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18615	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P893W			03	18/11/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc744041-272c-4bd1-9326-c58a48bd883f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO CABRERA NADIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	729618	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3893.22	\$ 3893.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			3182.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	114.04
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			450.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	3893.22
Descuento:	450.78
Total:	3442.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
954a4cec-4979-4157-b378-feddb04342e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO CABRERA NADIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	729618	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55bc64cf-574a-4d21-a08c-876b105c29f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ DIEGO EBIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8061.14	\$ 8061.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4339.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7350.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.89
Total			406.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	8061.14
Descuento:	406.61
Total:	7654.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45d928ab-e218-4d0d-b771-aba48781a546	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ DIEGO EBIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555174	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4dce4a77-fae9-4958-8a0e-48228ad60360	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO FRANCO OCTAVIO DAMIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9504.22	\$ 9504.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5667.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8793.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.86
			24.83
002	041	ISR	107.88
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
Total			467.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TREINTA Y SEIS PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 9504.22
Descuento: 467.47
Total: 9036.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ada119c-6029-4b38-919a-df2774480a8c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO FRANCO OCTAVIO DAMIAN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	102472	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N.	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04f26876-0893-4fbe-911a-49c6e5f99685	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ GOMEZ GUILLERMINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
10ed1c27-5b90-40e8-878c-0293bce92902	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ GOMEZ GUILLERMINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	932812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6be1670c-36c5-47dd-a937-250cd1ef1ed0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO GARCIA MOISES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3870.22	\$ 3870.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3159.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.29
002	041	ISR	111.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			448.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 3870.22
Descuento: 448.18
Total: 3422.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cb3712e-cce0-4c25-8c1d-f8030c6197cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVO GARCIA MOISES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	368688	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fedf1d30-ec56-4d8f-89c4-61f371b16c43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ GUERRERO MAYRA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	786488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ef48abb5-caca-4dbb-bdae-d940c9a49316

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ GUERRERO MAYRA GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
03 VER 786488 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P2W 03 16/12/2016

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 No

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6183.49	\$ 6183.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3662.58	0.0
Total			5472.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.36
Total			16.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N.

Subtotal: 6183.49

Descuento: 16.36

Total: 6167.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3306b5e9-e9b8-4185-8417-a05645b671d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ HERNANDEZ MARIANO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
148e27c7-6ebb-4a6d-bded-901f548e7bc1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ HERNANDEZ MARIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	495876	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5171.29	\$ 5171.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1188.51	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4460.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			483.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	5171.29
	Descuento:	483.14
	Total:	4688.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da3383ea-c458-4fdf-89b1-e0f5c0dcf50e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ LOPEZ ELOINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6998b13f-2e10-4515-b4c3-e7023227a3cc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ ELOINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	46155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10067.05	\$ 10067.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5395.8	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9356.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	338.81
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.72
Total			688.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	10067.05
Descuento:	688.96
Total:	9378.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b8b09271-08f8-4789-96b8-75e23006e132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LIMON JACINTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	30/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9703.11	\$ 9703.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4729.33	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8992.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	387.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			745.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 26/100 M.N

Subtotal: 9703.11
Descuento: 745.85
Total: 8957.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
696d7eb0-53b1-4bd9-b390-7da97e72717d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LIMON JACINTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859333	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	30/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4370f6da-98a7-41a0-86e3-aeb4c49fb541

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ LOPEZ MARICARMEN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 756722 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7037.3	\$ 7037.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4265.58	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6326.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.63
Total			20.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIECISEIS PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 7037.3

Descuento: 20.63

Total: 7016.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ecf9bb4-2581-4365-98a0-433563d82168	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ MARICARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3764.02
TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

16089108-c822-4c1e-8a5c-dabb8d8c5865

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 716639 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1356W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/12/1990

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11381.61	\$ 11381.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4342.28	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			10670.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	797.2
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	62.56
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1501.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 50/100 M.N. Subtotal: 11381.61 Descuento: 1501.11 Total: 9880.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
foda1725-c155-4eba-b037-fe6bfef39846	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LOPEZ MARIA DEL ROSARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716639	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1356W			03	31/12/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34fc0715-1c60-420e-9d48-c4f8b3d4cb22	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ LUNA VALENTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	725666	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N.

Subtotal: 2674.6
Descuento: 0.0
Total: 2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6853346-ea98-46d5-b351-bd91f0de608a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLLIVIER MARTINEZ ELIZABETH DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1083828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4001.62	\$ 4001.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1552.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3062.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.21
Total			4.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 4001.62
Descuento: 4.21
Total: 3997.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
35c0c5ca-acb4-4736-ac7e-345463c3db0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OLIVARES MENDOZA JUANA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2028W			03	13/02/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ec2e6a8-8d5f-4175-be61-6a2879643865	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES MENDOZA JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	143363	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2028W			03	13/02/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6711.82	\$ 6711.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1839.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6000.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
002	041	ISR	371.06
Total			869.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	6711.82
Descuento:	869.83
Total:	5841.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2b6cda7b-7612-4500-9a25-f4c53eb7a21d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ OVULA MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
26b3e7eb-f5dd-4a3c-a30a-27678c187888	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ OVULA MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859351	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4756.28	\$ 4756.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	732.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4045.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.56
Total			490.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 4756.28
Descuento: 490.53
Total: 4265.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7a2ef41d-a6c6-48dd-9e7d-521961878ec1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES ORTIZ SARA IMELDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7839197e-a46f-435f-aa17-6ab661f9cf42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLIVARES ORTIZ SARA IMELDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	16/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6057.78	\$ 6057.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2336.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5346.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.43
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			397.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	6057.78
	Descuento:	397.15
	Total:	5660.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fb4ba94-4587-4bb7-b96c-537b917bbe85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PALACIOS LUCIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426598	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6bbae73-a7a7-46f5-9c29-7fa5acbc23fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PALACIOS LUCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	426598	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b007cf28-e212-4577-a4c4-a2861d63bea3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ PRETELIN MARIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1064664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5003.61	\$ 5003.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2303.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			4064.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.94
Total			8.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	5003.61
	Descuento:	8.94
	Total:	4994.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c901354-ee6a-40f0-b459-714721999297	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ RIVERA ENRIQUETA FRANCISCA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1503W			03	07/03/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	8125.65
Descuento:	0.0
Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2bd6bab0-ed7e-4714-85e9-d7c827741af4

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIZ RIVERA ENRIQUETA FRANCISCA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 601903 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1503W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 07/03/1988

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8203.7	\$ 8203.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2502.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			7492.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
			44.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.98
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	516.93
Total			1010.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y TRES PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 8203.7
Descuento: 1010.07
Total: 7193.63

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3fe34a4b-f4dd-40a9-80a8-16410dcada2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ORTIZ REYNA MARIA GRACIELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1048036	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
520d39b8-49eb-4c30-8a49-f010e9365b2e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIGOZA ROBERT RODRIGO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	696105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1195.79
Total			1195.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 38/100 M.N

Subtotal: 4783.17
Descuento: 1195.79
Total: 3587.38

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5129923d-0749-48b1-89eb-03f9fc9627f0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ORTIGOZA ROBERT RODRIGO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 696105 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4608.01	\$ 4608.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1400.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3897.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.52
002	041	ISR	3.83
Total			1162.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 4608.01
Descuento: 1162.02
Total: 3445.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ec0fe60-8f8a-4212-a2df-9451d0681988	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ SANCHEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6602.49	\$ 6602.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3589.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5891.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.61
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			232.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6602.49
Descuento:	232.37
Total:	6370.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8828bfaf-79e9-4ca5-a080-b044e755b2bc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ORTIZ SANCHEZ MARIBEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	587209	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd7bdc46-8a00-434d-9bce-17b0445f882f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO ALVAREZ ARTURO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	534532	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 53494.88	\$ 53494.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	53494.88	0.0
Total			53494.88	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33812.76
Total			33812.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	53494.88
Descuento:	33812.76
Total:	19682.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c16d03c-ebf9-4bcd-9240-208edc9fce73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CAMPOS RAFAEL	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
be2bf77c-4b08-487d-b6d3-090bd345db65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CAMPOS RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624264	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5774.03	\$ 5774.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2566.02	0.0
Total			5063.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.03
002	041	ISR	3.83
Total			18.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	5774.03
Descuento:	18.86
Total:	5755.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8060681a-e582-4a00-9d3e-b3cedb0c1c51

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador OCHOA CORDOBA SERGIO RAFAEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 547322 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1552W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 03/04/1987

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8747.03	\$ 8747.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2409.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			8036.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
			50.78
			157.5
002	041	ISR	647.3
			1503.91
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.09
Total			2888.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 8747.03
Descuento: 2888.91
Total: 5858.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87d25b9a-969c-433c-9f53-f93bea98f119	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA CORDOBA SERGIO RAFAEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547322	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1552W			03	03/04/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1926.47
Total			1926.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	9632.37
Descuento:	1926.47
Total:	7705.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93757287-1960-415a-9fd0-7ac9d62c1b4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO GARCIA ANA KAREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff5aefa9-7db7-4af0-b7a4-999e5f451e66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS GONZALEZ JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	740030	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5006.43	\$ 5006.43

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2557.78	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4067.32	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.96
Total			8.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	5006.43
	Descuento:	8.96
	Total:	4997.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c09b6798-c617-4c3b-93a4-855568337414	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA LOPEZ RUBEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	842252	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9109.25	\$ 9109.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8170.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			28.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL OCHENTA PESOS 93/100 M.N	Subtotal:	9109.25
	Descuento:	28.32
	Total:	9080.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
767b8415-e1e7-4f29-ad27-ee31345e8595	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1254W			03	14/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
edffac32-6095-4353-9d5a-d4cbf06e6e71	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OSORIO MERINO ELSA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757549	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1254W			03	14/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13401.33	\$ 13401.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6970.5	0.0
Total			12690.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	67.36
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	667.23
Total			1358.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 69/100 M.N.	Subtotal:	13401.33
	Descuento:	1358.64
	Total:	12042.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
34a67944-579d-4c2d-94a2-2ff812b0b870	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OLMOS NOLASCO ESTELA MARINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P254W			03	14/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3870.22	\$ 3870.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
Total			3159.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.29
			25.11
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	111.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			448.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	3870.22
Descuento:	448.18
Total:	3422.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
52eb91ce-384b-4ec2-823f-b1387c5a12c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	OLMOS NOLASCO ESTELA MARINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	745943	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P254W			03	14/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9d6ac52-6b3e-44c7-90e7-764c913a1b56	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA PADILLA CARMEN GEMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	853280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7205.51	\$ 7205.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4505.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6266.40	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.34
Total			19.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	7205.51
	Descuento:	19.34
	Total:	7186.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b7942a93-da1e-4a51-a813-45c3f9a90e7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO BLANCA ELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4942.38	\$ 4942.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1221.13	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4231.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			391.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS 49/100 M.N

Subtotal:	4942.38
Descuento:	391.89
Total:	4550.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
595280f2-eb7a-4570-acc5-bae644dd907f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO BLANCA ELY	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149239	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f620d822-9cf7-4b71-91ef-93fbf29c4b3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47883	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5155.49	\$ 5155.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4444.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	368.02
002	041	ISR	336.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.09
Total			759.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 5155.49
Descuento: 759.73
Total: 4395.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3011fdf1-e618-4b95-9e86-f3f68043887d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SOLANO JOSE ENRIQUE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	47883	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d77876f7-c4fd-4b1c-b47a-b432c3624ed6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	31/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6986.86	\$ 6986.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6986.86	0.0
Total			6986.86	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	6986.86
Descuento:	0.0
Total:	6986.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
656a7666-e5be-43fe-b356-b1fb68f440b6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	458357	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P543W			03	31/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3880.7	\$ 3880.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2994.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3169.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	359.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.06
002	041	ISR	145.68
Total			545.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 3880.7
Descuento: 545.95
Total: 3334.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
12a4e4ca-918b-41d5-bb40-08b4fff61576	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ SILVANO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5681acd0-3e09-44c6-be37-3922e8796d3a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OCHOA SANCHEZ SILVANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	856984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5795.82	\$ 5795.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5084.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	533.8
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.79
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1032.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	5795.82
Descuento:	1032.54
Total:	4763.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ef9659de-431b-443d-b2ab-17c44e05bf2c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO TORRES RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6fdb6b3-96b2-4175-9711-da5c98b47b5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	OROZCO TORRES RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	723155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P213W			03	30/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8858.61	\$ 8858.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3127.57	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8147.75	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			45.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
002	041	ISR	522.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.45
Total			1181.75

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	8858.61
Descuento:	1181.75
Total:	7676.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df129213-5a1f-4372-951d-de65f9907cd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZOS ALARCON ALFREDO EYMARD	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453158	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4958.01	\$ 4958.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1750.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4247.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.18
Total			15.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	4958.01
Descuento:	15.01
Total:	4943.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5554cd8b-4aa6-49a6-975d-c913686bb63a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZOS ALARCON ALFREDO EYMARD	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	453158	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6188f003-2f46-47ad-947e-f5867b407262	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE PAZ AGUILAR DIANA ELIZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eed15014-32a5-4efa-bfcd-67b426e8ced6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE PAZ AGUILAR DIANA ELIZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052032	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3944.08	\$ 3944.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1412.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
Total			3233.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.28
Total			6.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 80/100 M.N

Subtotal: 3944.08
Descuento: 6.28
Total: 3937.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d71335de-97a4-4db5-a65b-98fe37318705	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS ALEGRIA LUZ DEL CARMEN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df7437db-9e3e-45fd-b9d8-cd6219b10ab2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS ALEGRIA LUZ DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210594	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.75
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f9c523b-7efd-4161-a215-11edeb65df99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZARAN ALVAREZ PEDRO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W			03	16/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df2a369b-6986-4292-b5bb-deb1ae4277fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAZARAN ALVAREZ PEDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	792005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P271W			03	16/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5437.49	\$ 5437.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	800.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4726.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			753.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 5437.49
Descuento: 753.27
Total: 4684.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ffcebcf0-0fff-4ece-b812-ef0de1d18ad5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALAFX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P865W			03	30/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8e461024-cf12-4f26-b67a-518ed78996d2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PALAFOX AGUILERA MARIA DEL ROSARIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 176334 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P865W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/05/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6308.99	\$ 6308.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1653.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5598.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.53
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	617.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	188.04
002	041	ISR	33.46
002	041	ISR	1069.39
002	041	ISR	3.95
002	041	ISR	336.29
Total			2673.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 6308.99
Descuento: 2673.06
Total: 3635.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0a9e9881-dee7-40c8-a904-c458292ec628

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | PAJONARES CHAVEZ ISIS ALEJANDRA | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	203419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
002	041	ISR	123.79
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			477.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 25/100 M.N

Subtotal: 3982.78
Descuento: 477.53
Total: 3505.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b18e779-0293-4b87-ba4f-5909be27ff3e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAJONARES CHAVEZ ISIS ALEJANDRA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203419	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0497429-997e-473a-a9a0-25f7999a50d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1302W			03	16/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
feafbe7c-a2d4-4be4-ba30-0ba4d229b819	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAEZ COLORADO VICTOR MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	130465	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1302W			03	16/01/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6699.96	\$ 6699.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5989.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.79
002	041	ISR	347.53
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			672.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL VEINTISIETE PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	6699.96
Descuento:	672.25
Total:	6027.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c03d1821-237a-4352-a9dc-be925dce2c99	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS DOMINGUEZ ESPERANZA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P485W			03	15/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	126.29
<hr/>			
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			480.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N	Subtotal:	4005.78
	Descuento:	480.12
	Total:	3525.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
251761f3-5658-4365-aaaa-84aab88f3232	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS DOMINGUEZ ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	515528	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P485W			03	15/09/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1b57458-c31c-4e51-ad08-9414ef59b927	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAPAYANOPULOS DIAZ ERIC	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1090459	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3363.35	\$ 3363.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	910.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2419.63	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.17
Total			1.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	3363.35
Descuento:	1.17
Total:	3362.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b487fd1-7b7d-494f-b262-2cbd8b046514	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARROQUIN FUENTES ERCILEA MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	473186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P530W			03	31/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bd64c68d-6561-4810-bed2-b73475f8e935

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PARROQUIN FUENTES ERCILEA MARGARITA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 473186 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P530W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/10/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10605.79	\$ 10605.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5954.56	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9894.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	39.45
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	384.14
Total			879.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTICINCO PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 10605.79

Descuento: 879.87

Total: 9725.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
14306429-bf40-4707-ae2e-6d8a2952e722	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE GARCIA JUAN CARLOS	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f45a1bd-fa13-4a7e-b065-92ec804047c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE GARCIA JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859511	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5189.07	\$ 5189.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	334.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4478.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	368.15
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
			34.55
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.85
Total			724.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	5189.07
	Descuento:	724.05
	Total:	4465.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c31d759b-07c1-4010-851d-237605ecc023	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8260216a-1e85-42ba-9fb9-f835a6c5a10d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PABLO HERNANDEZ JENARO IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6644.44	\$ 6644.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2421.07	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5933.58	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			486.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.71
			1229.47
002	041	ISR	149.96
			498.88
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			408.24
Total			3171.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 6644.44
Descuento: 3171.82
Total: 3472.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b08234fa-6735-473a-8f86-88f891acfb05	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALERMO HERNANDEZ JOHANA LISBET	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3836.62	\$ 3836.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.76	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	107.88
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.11
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			440.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 3836.62
Descuento: 440.72
Total: 3395.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
04bdc311-d5b5-4821-9a2b-b7f70c78d454	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	PALERMO HERNANDEZ JOHANA LISBET	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822358	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
374e7f3e-edbd-4db8-b71a-dd4c31e0fcad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLA HUERTA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	31/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3999.08	\$ 3999.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
Total			3288.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.76
			31.4
002	041	ISR	125.56
Total			545.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 3999.08
Descuento: 545.5
Total: 3453.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2b74db3b-120d-4b6c-af34-5887c28e4db3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLA HUERTA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	804920	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	31/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7e94b745-d3d2-46ea-96fc-3a999e165faa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PATIÑO LARA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6737.15
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db5c6e86-c1a6-4719-9f52-7ac1e842ae5f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PATÍÑO LARA ALEJANDRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	388225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P574W			03	31/12/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12897.28	\$ 12897.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7696.41	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12186.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	48.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	427.18
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			855.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL CUARENTA Y DOS PESOS 23/100 M.N.

Subtotal: 12897.28
Descuento: 855.05
Total: 12042.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
91e2da55-bd1f-4b71-b430-64c16abb1ac2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALESTINA LOPEZ EDY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	799723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
733daf60-dc42-41c1-96bd-2f2399615b92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALESTINA LOPEZ EDY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	799723	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1232W			03	16/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14776.86	\$ 14776.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7751.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			14066.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	794.32
001	042	CUOTA DEL IMSS	78.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1456.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	14776.86
Descuento:	1456.2
Total:	13320.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7b521d93-1e24-4d8c-a531-1863a379e9d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE LEAL JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	263208	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14630.71	\$ 14630.71

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11043.81	0.0
Total			13691.60	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.38
Total			54.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL QUINIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	14630.71
	Descuento:	54.38
	Total:	14576.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5c28399-6fa7-4b40-9084-d35ce29262f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAULINO LANDA PERLA PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1073699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
			24.12
001	060	CUOTA DEL IPE 287	289.5
002	041	ISR	79.94
Total			403.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3768.57
Descuento: 403.24
Total: 3365.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
deceabd3-3551-41e9-9860-938b7c6e892b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAULINO LANDA PERLA PAOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1073699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4690.93	\$ 4690.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4690.93	0.0
Total			4690.93	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS 93/100 M.N.	Subtotal:	4690.93
	Descuento:	0.0
	Total:	4690.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
879dc424-ce8e-44ec-bc09-9236a68d2d06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALOMINO MIRANDA BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1417W			03	30/10/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6282.49	\$ 6282.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	650.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5571.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.75
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	504.53
Total			961.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 32/100 M.N.

Subtotal: 6282.49
Descuento: 961.17
Total: 5321.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19392bec-40a7-41a3-9165-5ff1b2079a6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALOMINO MIRANDA BEATRIZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	656183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1417W			03	30/10/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1846b2d3-a51f-420a-bfdc-39e69e7cd7f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PRADO MONTES HECTOR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
03835795-8925-482a-8dc0-bbc6c2cd5305	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRADO MONTES HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660809	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7318.18	\$ 7318.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1296.85	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			6607.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.61
			48.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	579.76
Total			1236.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHENTA Y UNO PESOS 96/100 M.N	Subtotal:	7318.18
	Descuento:	1236.22
	Total:	6081.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b0ddaa8-5564-476e-b33c-405bb4e1b97d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1388W			03	20/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5581.67	\$ 5581.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	743.5	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4870.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			210.0
002	041	ISR	365.52
			170.0
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
			567.35
			34.08
			980.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5581.67
Descuento: 2640.22
Total: 2941.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
0b0ddaa8-5564-476e-b33c-405bb4e1b97d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	689741	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1388W			03	20/05/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5581.67	\$ 5581.67

Total 2640.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5581.67
Descuento: 2640.22
Total: 2941.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial. se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

0ed63a19-eb97-4e7c-a1f2-56ab706af8a8

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PASTORESSA MARIN JUAN CARLOS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 689741 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1388W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 20/05/1990

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1147.08
Total			1147.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 5735.4
Descuento: 1147.08
Total: 4588.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2b9ba84-b95a-496a-9d92-d284a43fbfb0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA MARQUEZ PIEDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4350994-8678-4208-aa6e-cc99cac7392b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS ORTEGA NORMA ALEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1160W			03	07/10/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
002	041	ISR	338.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			788.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	788.12
Total:	3880.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69e50f59-dde1-4c8e-a9ec-9f648709924b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS ORTEGA NORMA ALEIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	798869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1160W			03	07/10/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

64da72b8-2710-422e-8f79-d57f8bc97068

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PLATAS PEREZ CLARA ELENA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 634794 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1454W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 13/02/1989

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8354.89	\$ 8354.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2653.19	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			7644.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.69
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
002	041	ISR	516.93
Total			1001.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 8354.89
Descuento: 1001.28
Total: 7353.61

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae00ce06-8a35-4cf3-b09b-5204bb44d3d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PLATAS PEREZ CLARA ELENA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1454W			03	13/02/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

3d2e5c2a-8736-4669-8eaf-d9dc1aa82050

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PALACIOS PEREZ CESAR IGNACIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 829346 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4087.46	\$ 4087.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1073.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3376.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.74
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			220.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 96/100 M.N

Subtotal: 4087.46
Descuento: 220.5
Total: 3866.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2a686dee-c0b6-42ae-b5fa-0865f6da9664	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS PEREZ CESAR IGNACIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4fa3b09c-0404-414d-9cbb-6864548e72ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PLATAS PEREZ ELIZABETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	945488	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4595.62	\$ 4595.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2146.97	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3656.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.02
Total			7.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 4595.62
Descuento: 7.02
Total: 4588.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3694dcbf-6fa9-4910-b143-26f6889b310d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALACIOS PEREZ MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	78975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W			03	16/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5992.78	\$ 5992.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2010.0	0.0
Total			5281.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.42
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	123.79
Total			487.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 77/100 M.N	Subtotal:	5992.78
	Descuento:	487.01
	Total:	5505.77

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3fc43559-74f9-4b9b-af83-f4bf7a154ac8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALACIOS PEREZ MARIA GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	78975	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W			03	16/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
45948768-2aeb-42ed-add0-627e2e3db5ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PADILLA PEREZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd92e10e-44a6-4ad7-b21b-44803b876822	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PADILLA PEREZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	513998	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8843.39	\$ 8843.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5122.14	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8132.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.58
002	041	ISR	74.79
Total			410.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	8843.39
	Descuento:	410.3
	Total:	8433.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
550584bc-877a-45d0-9c56-660132f83b6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO PANAMA SILVANO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	79125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 70367.44	\$ 70367.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	70367.44	0.0
Total			70367.44	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			35449.42
Total			35449.42

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS DIECIOCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 70367.44
Descuento: 35449.42
Total: 34918.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c82d05e5-fd8d-4e68-b0f6-43b4ffa308e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS RODRIGUEZ ELPIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5522.08	\$ 5522.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4811.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	128.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.93
Total			555.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 91/100 M.N

Subtotal: 5522.08
Descuento: 555.17
Total: 4966.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b40421c7-5328-4006-8c30-45ed8b07c798	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALMEROS RODRIGUEZ ELPIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	374553	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b81ee42a-6fba-40e0-b2b3-b0967a5d63e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PALERMO ROCHA JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	142999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2074.34	\$ 2074.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2000.0	0.0
Total			2000.00	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS 34/100 M.N	Subtotal:	2074.34
	Descuento:	0.0
	Total:	2074.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7f9aa935-6019-4f64-b60f-5b7b60e4b729	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFX RAMIREZ MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1691W			03	31/07/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6337.53	\$ 6337.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			5626.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	647.3
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
			50.78
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1216.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	6337.53
Descuento:	1216.12
Total:	5121.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e8157b95-232e-4818-bc61-a86118ea9a5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALAFOX RAMIREZ MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	467997	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1691W			03	31/07/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
090f153e-4f47-4507-b0df-301fd203bda2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS REYES RUBEN	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P408W			03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4211.54	\$ 4211.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	399.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3500.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			24.43
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
002	041	ISR	84.72
Total			414.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	4211.54
Descuento:	414.04
Total:	3797.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
9371daab-42d2-41d5-aa31-5c3e98544808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALACIOS REYES RUBEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	154054	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P408W			03	02/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
19142f4c-9133-41f5-8827-56557ea62cad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA SANCHEZ SILVIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1505W			03	25/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb30a26c-12c3-4a47-a91a-a2515ac8e6c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRA SANCHEZ SILVIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	591873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1505W			03	25/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5047.82	\$ 5047.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4336.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
			36.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.88
Total			861.97

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS 85/100 M.N

Subtotal:	5047.82
Descuento:	861.97
Total:	4185.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32571c76-88df-404a-bd77-1083789cda84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRAGUIRRE SANCHEZ SABINO EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4406.18	\$ 4406.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3695.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			25.29
002	041	ISR	115.45
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			456.98

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	4406.18
Descuento:	456.98
Total:	3949.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
aa001612-2857-4e66-8175-ca8cae442bd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PARRAGUIRRE SANCHEZ SABINO EDMUNDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	418284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P593W			03	16/08/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

2b38a1ee-15c2-4245-86b8-b94e34262ae1

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PACHECO SALINAS URIEL GAREB R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 532155 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5549520-e86e-4965-a6e3-13550f98ed66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO SALINAS URIEL GAREB	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	532155	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e56fb4e3-9d91-45f4-bea2-f106e05b986e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PALE VARELA JOSE AUGURIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	820515	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8555.07	\$ 8555.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5697.7	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7615.96	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.7
Total			25.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	8555.07
	Descuento:	25.7
	Total:	8529.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d465d727-aea5-48da-9f9c-0072a99173d7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PACHECO VASQUEZ HECTOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	753828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1055W			03	10/10/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14564.64	\$ 14564.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7883.62	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			13853.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.93
			45.4
002	041	ISR	912.45
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1564.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	14564.64
Descuento:	1564.49
Total:	13000.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
544c9e48-a9ee-425f-a488-e8a5ce2500a2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON VALENCIA ISIDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	177198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4340.82	\$ 4340.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	601.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3629.96	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.15
002	041	ISR	76.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
Total			464.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	4340.82
	Descuento:	464.31
	Total:	3876.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
688a8958-e9da-45b2-865e-4224c7a0cde7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PAVON VALENCIA ISIDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	177198	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b51a72b0-6965-471d-bf96-fbdb1ce5bece	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:34 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEON AGUIRRE CONCEPCION	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456746	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P552W			03	31/05/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c77be725-e39c-4c7c-8916-11076d5e09f9

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:34 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEON AGUIRRE CONCEPCION R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 456746 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P552W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3766.82	\$ 3766.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3055.96	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	133.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.43
			28.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			518.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 3766.82
Descuento: 518.13
Total: 3248.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f8327447-2789-42ab-a20c-d6d024fb02da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ AMADOR ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1424W			03	13/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
350583bc-2776-4895-9cde-0267c6365fc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ AMADOR ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	650539	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1424W			03	13/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5622.82	\$ 5622.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	750.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4911.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.6
			36.47
002	041	ISR	371.06
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			864.69

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 13/100 M.N

Subtotal:	5622.82
Descuento:	864.69
Total:	4758.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
9d317172-ca7d-48dd-9792-ac1d793b879e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO ANDRADE FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1439W			03	31/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46a1072a-998b-4348-acd9-760b4c32e9c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREDO ANDRADE FELIPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1439W			03	31/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7460.46	\$ 7460.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2708.76	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6749.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.82
002	041	ISR	351.68
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			832.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	7460.46
Descuento:	832.44
Total:	6628.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5d73ea3b-e446-42f0-8df8-e63898bd1d76	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ARANDA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7573.86
Descuento: 21.07
Total: 7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb5de444-aa6c-4c0b-89a2-20192b2fcf43	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ BURGUETE CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	31/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb56541d-e622-4d30-8a7a-596e760a53d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ BURGUETE CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	100296	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P308W			03	31/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7444.25	\$ 7444.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2750.0	0.0
Total			6733.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.33
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	342.49
Total			647.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	7444.25
Descuento:	647.52
Total:	6796.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8fb0de67-2f37-463f-bf36-6525dc340d35	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CARRILLO ARGELY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	508835	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd31b62d-a61e-4635-82b8-6d934643fb15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	31/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	128.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			487.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	487.07
Total:	3536.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f712bd5d-9076-4347-ae75-fe9d82aa0525	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CRUZ CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	493952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1008W			03	31/08/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9468ece3-08d6-4d29-b786-e93e748c5c2d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CALLEJA ELLIUD	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	720724	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 3564.18
Descuento: 2.15
Total: 3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ac2e775-4839-4c85-ac05-204a95ed364b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	P.E.R.E.Z C.O.N.T.R.E.R.A.S M.A.R.T.H.A E.L.B.A	R.F.C
----------------------	-----------------------	---	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1854W			03	15/06/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
76847218-7dc5-48eb-9b16-cb3d1be1b641	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ CONTRERAS MARTHA ELBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	367699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1854W			03	15/06/1981

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6339.33	\$ 6339.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5628.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	982.52
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.94
Total			1634.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	6339.33
Descuento:	1634.31
Total:	4705.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8b2dac28-a9f5-41d7-8e2d-d0b0cd67fb59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO CHAVERRY MARTHA CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1001795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10904.95	\$ 10904.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6290.46	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10194.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.25
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	329.73
Total			775.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 10904.95
Descuento: 775.41
Total: 10129.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5efb401a-362c-4877-b612-9a5c960013fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO CHAVERRY MARTHA CATALINA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1001795	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
953affd0-31cd-4fec-9051-51015a8f6253	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ CRUZ MARY ZEIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624308	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4014.18	\$ 4014.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1565.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3075.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.27
Total			4.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	4014.18
	Descuento:	4.27
	Total:	4009.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17c36864-3bbb-4e3d-be06-9647ec7be1c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PELAEZ DOMINGUEZ BERNARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f0ece132-4a92-496c-bfd9-04eafdd4193b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PELAEZ DOMINGUEZ BERNARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622092	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P404W			03	31/03/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11234.67	\$ 11234.67

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5892.14	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10523.81	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.49
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	452.57
Total			994.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	11234.67
Descuento:	994.39
Total:	10240.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b918a8ff-3c15-4d03-a8c8-2cc8d0184050	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALES DURAN JOSE ENRIQUE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			382.47
Total			382.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	1529.89
Descuento:	382.47
Total:	1147.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0d4d369d-50d6-48ec-82fa-04810c3e14a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALES DURAN JOSE ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	326496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6232.49	\$ 6232.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3219.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5521.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1500.47
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			1731.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS UNO PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	6232.49
	Descuento:	1731.1
	Total:	4501.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d751e7f-d972-4e32-931b-25e779938e74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ FLORES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	03/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5294.68	\$ 5294.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1375.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4583.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.01
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
002	041	ISR	116.92
Total			467.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS VEINTISIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 5294.68
Descuento: 467.55
Total: 4827.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ecb538a5-06f5-428e-a80e-2841521311c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ FLORES MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	80442	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P926W			03	03/04/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N.	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ca5845a-22db-45ab-9fb2-78f2d2d5898f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREDO GOMEZ EDUARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	829186	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2379.83	\$ 2379.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2379.83	0.0
Total			2379.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	2379.83
	Descuento:	0.0
	Total:	2379.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

57133d66-51bd-4713-a261-09d7958c7095

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PEREDO GOMEZ EDUARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 829186 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3839.4	\$ 3839.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	825.91	0.0
Total			3128.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.57
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			219.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 3839.4

Descuento: 219.33

Total: 3620.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4748ed2b-63ea-41fe-a671-796ee4945ef7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1163W			03	12/09/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6314.24	\$ 6314.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5603.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.6
			780.19
002	041	ISR	556.73
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			1758.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	6314.24
	Descuento:	1758.56
	Total:	4555.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
94d0b7ac-f7b9-45a8-804c-709ebe31d412	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ GONZALEZ GUSTAVO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893344	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1163W			03	12/09/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a629879-07ac-4ca3-a5e0-cfa1a1fbe977	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERUYERO GARCES JUAN EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	235197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P803W			03	08/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
970fc13a-0519-4880-b78c-a0edf6f0cfa3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERUYERO GARCES JUAN EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	235197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P803W			03	08/08/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3732.64	\$ 3732.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3021.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.31
			22.27
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
002	041	ISR	179.74
Total			478.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	3732.64
Descuento:	478.56
Total:	3254.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
56e8c57d-1202-4bac-bf28-191f7933253f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA GOMEZ SONIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P985W			03	13/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4393.6	\$ 4393.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3682.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.89
002	041	ISR	186.45
			34.94
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
Total			659.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal: 4393.6
Descuento: 659.4
Total: 3734.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87012c38-efd5-41f3-afa5-7fb7d99c99a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	PEÑA GOMEZ SONIA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	16078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P985W			03	13/02/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ac87de5-8ee1-4c41-92fb-ba0528d54224	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	461872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P793W			03	18/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4264.37	\$ 4264.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3553.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.45
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
			28.87
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	369.6
Total			762.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS DOS PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4264.37
Descuento:	762.27
Total:	3502.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4bb36714-b82d-44dd-8219-465f432f5fcd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ HERNANDEZ MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	461872	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P793W			03	18/10/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99657f08-61c4-4c5f-aadb-e0e15476ddff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P711W			03	16/05/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6126.99	\$ 6126.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	535.0	0.0
Total			5416.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	497.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.05
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			42.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
Total			966.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO SESENTA PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	6126.99
	Descuento:	966.01
	Total:	5160.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0a2b952d-e27a-4fbf-a34a-8040a288bb87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ JUAREZ ROBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876307	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P711W			03	16/05/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5db02fdd-2cb1-4485-9865-36d3a0938b8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	P.E.R.E.Z L.A.N.D.A J.O.S.E L.U.I.S	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	27/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	5629.12
Descuento:	0.0
Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a0647a8-e989-438f-898d-32c6da749167	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ LANDA JOSE LUIS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	632612	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P261W			03	27/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14715.37	\$ 14715.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10946.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			14004.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.4
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	79.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			430.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 58/100 M.N	Subtotal:	14715.37
	Descuento:	430.79
	Total:	14284.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7508e1e-dfc6-4ce0-b3de-0b72b5033900	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MORALES JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1663W			03	13/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e6da8331-bda2-4b9a-98ca-f0f524e74423	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MORALES JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	506225	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1663W			03	13/02/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14588.97	\$ 14588.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7839.93	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
Total			13878.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.0
002	041	ISR	735.19
Total			1396.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRECE MIL CIENTO NOVENTA Y DOS PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	14588.97
Descuento:	1396.8
Total:	13192.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca276dbd-0722-4abd-b239-ab1e2b801e4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MALDONADO CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	579287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1547W			03	04/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5bb4211-55a6-47a0-b41e-53f46362d9e1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MALDONADO CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	579287	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1547W			03	04/05/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4404.74	\$ 4404.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3693.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.05
002	041	ISR	296.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.2
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			700.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 53/100 M.N	Subtotal:	4404.74
	Descuento:	700.21
	Total:	3704.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5d78e03-fbb3-4566-b92a-63a26c4ffd6b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MURRIETA DANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439085	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1761W			03	31/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8509.06
OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7e03389-6eee-4ecb-b734-ff4aa0ec4656	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MURRIETA DANIEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	439085	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1761W			03	31/03/1983

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	861.15
	Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2fcd89d0-c7cd-4d3d-809b-1d211281b7dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MIRANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1257W			03	22/11/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	338.45
Total			788.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	4668.99
	Descuento:	788.12
	Total:	3880.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dcf2256f-4d56-4c4b-a95b-2a9a1f884756	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ MIRANDA LUCILA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215417	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1257W			03	22/11/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e3691907-5429-4d20-a32e-9083aac8c115	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA MORALES OLGA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P462W			03	20/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	108.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.1
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			438.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	3843.17
	Descuento:	438.19
	Total:	3404.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4eb3029-43cb-469f-a402-d39184788b1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA MORALES OLGA LILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	536669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P462W			03	20/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
351ef7ed-c153-4863-8a00-37b8359106ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ NARVAEZ JUANA CORAL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226232	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	29/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4696.23	\$ 4696.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3985.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	618.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
Total			1124.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	4696.23
	Descuento:	1124.1
	Total:	3572.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6e8fa339-d28e-4c8d-a191-86134c44caad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ NARVAEZ JUANA CORAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226232	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	29/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d9f2f41a-4edd-4e2a-9974-5d30b217905f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ ALEJANDRA KARINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	940105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6703.11	\$ 6703.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4002.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5764.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.96
Total			16.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6703.11
	Descuento:	16.96
	Total:	6686.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
30702b49-f0ae-4cf6-9edf-850b60bb20d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ ORTIZ JOCELYN ASTRID	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fefadce8-0bdf-483d-b265-229d47046a45	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ JOCELYN ASTRID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891760	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b75d787-b862-4266-9c44-5ce1c868407e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ORTIZ MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6998.9	\$ 6998.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3236.75	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6288.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	041	ISR	79.24
Total			414.45

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6998.9
Descuento: 414.45
Total: 6584.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea29871f-ff06-42b9-8b2f-8b5986bca6fe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	Perez Ortiz Mario	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203508	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c8b351bc-1e22-407f-8d22-2b3b78925642	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO PIEDRA ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859788	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1180.12
Total			1180.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 5900.6
Descuento: 1180.12
Total: 4720.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
74e1afa2-b3f1-488e-9291-f998a8dd217e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PENSADO PIEDRA ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	859788	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7243.89	\$ 7243.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3324.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6533.03	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			25.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.21
002	041	ISR	116.92
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
			1354.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1831.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DOCE PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	7243.89
Descuento:	1831.16
Total:	5412.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
650ecc00-efa8-42b1-a9b6-13c66cbfb748	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	16/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
221e7c09-9762-4ca3-9a83-3f9f8a8e0386	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	16/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4627.74	\$ 4627.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3916.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.27
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
			892.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	440.58
Total			1742.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	4627.74
	Descuento:	1742.61
	Total:	2885.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
88f46802-2879-4e76-bc1a-c8053a326135	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ POSADAS EDNA NAYELLI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	125722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	31/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8155.28	\$ 8155.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4434.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7444.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.33
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			407.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 23/100 M.N

Subtotal: 8155.28
Descuento: 407.05
Total: 7748.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
71b13d0b-82ad-49d1-a145-6e4df14ef2a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ POSADAS EDNA NAYELLI	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	125722	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	31/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
62fed4ca-43f6-4667-a318-72c16318044e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PATRICIO EMMANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886509	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d7cd78cc-080a-4987-82ff-2612eb4599b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERDOMO PERDOMO JONATAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W			03	15/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b45f9768-3cfe-42ba-a9c1-2c7f46957244	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERDOMO PERDOMO JONATAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	634705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P163W			03	15/11/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9289.54	\$ 9289.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			8578.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
			24.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	31.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.22
Total			435.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	9289.54
Descuento:	435.52
Total:	8854.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df500e2c-3bc0-4bce-a970-a3bce4681569	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO RAFAEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P982W			03	07/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.

Subtotal:	5629.12
Descuento:	0.0
Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c3b9c21-1365-48df-a150-7ca7b7ccd95c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA PENSADO RAFAEL ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	893326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P982W			03	07/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3809.57	\$ 3809.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3098.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.12
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
002	041	ISR	84.4
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.9
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			412.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	3809.57
Descuento:	412.79
Total:	3396.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e000f2a6-81cc-433a-ad57-1a26fdca963e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEÑA ROJANO ABUNDIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544279	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd3b8019-dd49-403e-8387-ed8c3e1579e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	P.E.R.E.Z R.O.D.R.I.G.U.E.Z H.I.G.I.N.I.O R.E.N.E	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2078W			03	28/02/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85cbe59d-a1c8-4e00-ae6-27dda65800a4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RODRIGUEZ HIGINIO RENE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	141912	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2078W			03	28/02/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11249.02	\$ 11249.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4500.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			10538.16	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
			54.9
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.24
002	041	ISR	735.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1381.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 11249.02
Descuento: 1381.04
Total: 9867.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d9aa5746-3ede-45d1-99fe-7466cab4bc92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JUAN ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3684de96-8447-418b-b1f2-6ece8168cab9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JUAN ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	997649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5437.11	\$ 5437.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	822.62	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			4726.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.44
002	041	ISR	329.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	401.48
Total			749.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 51/100 M.N

Subtotal: 5437.11
Descuento: 749.6
Total: 4687.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3cfa1ca-04d3-4ab4-9b4c-2a685775c76d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RUIZ JAZMIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	867862	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6073.86	\$ 6073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	6073.86
	Descuento:	13.99
	Total:	6059.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c0f7e479-4934-42d7-b939-2f5b3f16048a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ RANGEL MAYRA IVETT	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	977256	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2383.55	\$ 2383.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1314.01	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	2383.55
Descuento:	0.0
Total:	2383.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7cf1872e-d1c2-4a51-bf1f-1e942ad08133	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ REYES YENI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	31/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 26704.96	\$ 26704.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7168.71	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	14865.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			25994.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			32.73
002	041	ISR	443.27
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			861.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 71/100 M.N

Subtotal:	26704.96
Descuento:	861.25
Total:	25843.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
b9e03207-d988-40f4-a99c-8987a7dc1635	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ REYES YENI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	255625	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P256W			03	31/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
327713e4-3098-4e79-bc17-e99fe0b4ceba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444034	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4646.88	\$ 4646.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	925.63	0.0
Total			3936.02	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.77
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			390.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 39/100 M.N	Subtotal:	4646.88
	Descuento:	390.49
	Total:	4256.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
97eeefaa-dbb-4a64-b801-b6d5cd097038	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERALTA SANCHEZ MARIA DE LOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	444034	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7696c3a8-0a20-454b-91bc-4975ba628830	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PERALTA SANCHEZ MARIA FELIX	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	15/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7610.99	\$ 7610.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	571.66	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6900.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	797.2
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.31
Total			1454.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 7610.99
Descuento: 1454.36
Total: 6156.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fbcd03e6-835a-47e8-a194-f9a56dec1ed8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PERALTA SANCHEZ MARIA FELIX	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	526574	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1628W			03	15/10/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46426b5f-4b53-4961-b843-cc40a65ba1e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZALAZAR IVAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3200.93	\$ 3200.93

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	695.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			2205.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.17
Total			0.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOSCIENTOS PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	3200.93
	Descuento:	0.17
	Total:	3200.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dd757aa9-0f2e-4fce-82b0-f325a77f7120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ TRONCOSO LUISA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	832149	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4873.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	7573.86
	Descuento:	21.07
	Total:	7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b8b1517e-d06e-4c32-bd0d-ee2d4733d241	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PECERO TORRES MARCO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1234W			03	04/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5917.78	\$ 5917.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	930.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5206.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.4
002	041	ISR	615.29
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			977.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS 29/100 M.N

Subtotal:	5917.78
Descuento:	977.49
Total:	4940.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dca8e225-fa84-4b6a-9a8d-0cca7668933a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PECERO TORRES MARCO ANTONIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	763664	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1234W			03	04/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
397e0b85-ad64-41b3-8a34-ae97a44e9e10	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALLEJO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W			03	15/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dc62d9de-0283-46e7-ba83-0a0bc60201f8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALLEJO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	474280	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P528W			03	15/11/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5086.08	\$ 5086.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	448.59	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			4375.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.77
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	383.57
Total			801.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5086.08
Descuento:	801.77
Total:	4284.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e1e15713-abbf-4a22-b71c-4e16652fa79c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VALENZUELA RAMON SABAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	651073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5395.46	\$ 5395.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1651.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4684.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
002	041	ISR	77.29
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.29
Total			396.51

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 95/100 M.N

Subtotal:	5395.46
Descuento:	396.51
Total:	4998.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
73a25dcd-5af6-47cf-907a-f9a63807f1f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	P.E.N.	R.F.C.
	PEREZ VALENZUELA RAMON SABAS		

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	651073	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6d654ea2-4dec-4ec6-827a-a3b4499c55eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ VILLEGAS RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	757460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7145.11	\$ 7145.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4373.39	0.0
Total			6434.25	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.13
Total			21.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO VEINTITRES PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 7145.11
Descuento: 21.13
Total: 7123.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fbc0f86c-4ae1-4679-a9cc-da5d79d2f5c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ VILLEGAS RICARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	757460	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3764.02
	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b5fded0c-5a94-4145-aa98-3adcebac7d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZARATE MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	374810	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8185.02	\$ 8185.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5327.65	0.0
Total			7245.91	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.96
Total			23.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO SESENTA Y UNO PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8185.02
	Descuento:	23.96
	Total:	8161.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8510664e-2e3c-4215-a98d-5cc0e2c803c7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PEREZ ZAMORA SOCORRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P298W			03	15/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4246.37	\$ 4246.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3535.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.38
002	041	ISR	152.47
			28.87
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			540.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SEIS PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	4246.37
Descuento:	540.15
Total:	3706.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
28ffbb43-5e97-427f-8464-d7a4462b44fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PEREZ ZAMORA SOCORRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	750606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P298W			03	15/04/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0fdd51c7-fdc6-4502-9565-3ce74a5f9209	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PIEDRA CORTES BENITO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537585	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	14/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5701.7	\$ 5701.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4990.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			44.32
002	041	ISR	833.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.17
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1314.70

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	5701.7
Descuento:	1314.7
Total:	4387.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
627b284c-0d13-4fab-aae6-00c04ce88877	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PIEDRA CORTES BENITO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537585	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	14/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N.	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e2c007a-8626-4de0-970f-48148dfc027f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA HERNANDEZ LUIS DE JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P409W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3802.45	\$ 3802.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3091.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
002	041	ISR	83.62
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
Total			473.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	3802.45
Descuento:	473.88
Total:	3328.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
537a1118-426c-4fcb-b0d3-0797912d2006	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA HERNANDEZ LUIS DE JESUS	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361360	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P409W			03	28/02/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6814.78	\$ 6814.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6814.78	0.0
Total			6814.78	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	6814.78
	Descuento:	0.0
	Total:	6814.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0bf88bf8-8f0f-4b53-9150-d24c6cbaf315	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RODRIGUEZ JESUS ARTURO	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
001da382-0bfb-4ebd-8af7-fc24e100202f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RODRIGUEZ JESUS ARTURO		R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------------	--	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891984	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ae5e45f5-30ba-43a7-bc36-90f770271bd2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RIVERA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	30/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5736.25	\$ 5736.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5025.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	79.25
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.89
Total			404.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	5736.25
Descuento:	404.99
Total:	5331.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d28ad7f4-6337-4708-a124-3d01a0842352	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA RIVERA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P861W			03	30/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d4d3de9-6aaf-4e2a-851c-c249f9cfc529	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PRIETO SOTO PEDRO ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	75903	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8725.22	\$ 8725.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.85	0.0
Total			7786.11	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 72/100 M.N

Subtotal: 8725.22
Descuento: 26.5
Total: 8698.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
de37358f-af79-43a4-975f-608b02b1212b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PINEDA VIVAR JESUS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	841219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9109.25	\$ 9109.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6251.88	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			8170.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.32
Total			28.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHENTA PESOS 93/100 M.N

Subtotal: 9109.25
Descuento: 28.32
Total: 9080.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27c29b62-3905-4c23-85cd-9c99d874905b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE DEL ANGEL JOSE ANTONIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	30/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			3944.47
			7325.44
Total			11269.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 11269.91
Descuento: 11269.91
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a0b203e2-1b1c-41f1-94e8-8c78f2171671	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE DEL ANGEL JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1042270	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	30/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17394.76	\$ 17394.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11373.43	0.0
Total			16683.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			10486.94
002	041	ISR	579.76
			5646.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
Total			17394.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 17394.76
Descuento: 17394.76
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c1fb406e-1759-4533-a657-673e4d4e5636

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | POZOS GONZALEZ EVA BEATRIZ | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	01	VER	502291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P1656W			03	31/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12983.83	\$ 12983.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5589.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
Total			12272.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	50.94
002	041	ISR	873.03
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1609.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 63/100 M.N

Subtotal: 12983.83
Descuento: 1609.2
Total: 11374.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9171ef1a-fcae-40e9-9f1d-18ad3326220f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS GONZALEZ EVA BEATRIZ	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	502291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1656W			03	31/03/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4ce935ab-35a8-4be0-ab3a-d59f5b6cc08f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS HERNANDEZ GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1289W			03	15/04/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5859.32	\$ 5859.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5148.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.72
			36.47
002	041	ISR	368.9
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			863.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	5859.32
Descuento:	863.65
Total:	4995.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
081d33ce-bdca-4250-87a3-be8a0b70061d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS HERNANDEZ GUADALUPE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201121	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1289W			03	15/04/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8a0f0f89-02fc-4b2d-9cee-ac35bdae1dbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE LUGO MARTHA LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1011853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12402.25	\$ 12402.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9881.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			11691.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.71
Total			45.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 54/100 M.N

Subtotal: 12402.25
Descuento: 45.71
Total: 12356.54

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6a282e59-c800-4276-aea5-a8066a1d3845	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE LUGO MARTHA LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1011853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3d196825-4097-422e-842c-542bbe6b5f46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	POCEROS MIRANDA CARMINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W			03	31/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b1b331f7-1ba6-4294-9fd3-20b8fbb3b430	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POCEROS MIRANDA CARMINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	692278	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P343W			03	31/05/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3909.98	\$ 3909.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3199.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.23
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
002	041	ISR	115.87
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			520.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 3909.98
Descuento: 520.71
Total: 3389.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ac1eb953-ad9b-4de3-a659-9b46fdb008f6

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PONCE VIDAL MARTI MARIA FERNANDA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 544537 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4116.84	\$ 4116.84

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	353.73	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1291.06	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1613.22	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3405.98	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.54
Total			6.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO DIEZ PESOS 30/100 M.N.

Subtotal: 4116.84

Descuento: 6.54

Total: 4110.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669 Versión CFDI: 3.2

Sello Digital del Emisor

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

Sello Digital del SAT

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54365bc6-e9d9-433c-a616-5874eab97a02	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE VIDAL MARTI MARIA FERNANDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	544537	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3012.47	\$ 3012.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3012.47	0.0
Total			3012.47	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL DOCE PESOS 47/100 M.N	Subtotal:	3012.47
	Descuento:	0.0
	Total:	3012.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5c3d3536-f909-41ec-9324-0f1d866030d8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS MELCHOR LAURA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5b08403-0be1-4f02-916a-120d8b7935f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POZOS MELCHOR LAURA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	624273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5708.01	\$ 5708.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2500.0	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			4997.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.72
Total			18.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 46/100 M.N

Subtotal:	5708.01
Descuento:	18.55
Total:	5689.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c6a856a9-8cd3-4c7e-a19f-5cf5c1a45dfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTUGUEZ MORAN MARTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1572W			03	15/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4365.94	\$ 4365.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3655.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	558.84
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			30.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.13
Total			970.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	4365.94
	Descuento:	970.25
	Total:	3395.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
66cc7d87-2bfe-4264-b367-68b557e5950a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTUGUEZ MORAN MARTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559197	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1572W			03	15/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7149.5
SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c39d23df-4273-4077-b95e-303de6a756f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA MORA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P541W			03	16/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4933.78	\$ 4933.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			4222.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.41
			26.37
002	041	ISR	177.75
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			535.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS 82/100 M.N	Subtotal:	4933.78
	Descuento:	535.96
	Total:	4397.82

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
15a19f70-296e-4481-8a20-55a6af09709b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PORTILLA MORA MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P541W			03	16/08/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db954772-9660-4804-b924-1ba889ad1f20	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	26/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17266.06	\$ 17266.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	14252.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			16555.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	81.19
Total			294.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIECISEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 17266.06
Descuento: 294.95
Total: 16971.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fd43ccbb-504d-4b90-8cdf-40483cb838dc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA PALACIOS ANA ELENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	754210	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P222W			03	26/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a5cc53e5-019d-4a51-882f-3f1f8c238452	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PONCE RICO CARLOS MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	162207	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P730W			03	29/12/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4296.07	\$ 4296.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3585.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
			24.12
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	82.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.2
			977.87
Total			1386.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS 50/100 M.N.

Subtotal: 4296.07
Descuento: 1386.57
Total: 2909.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a6a8fddf-5a87-4692-86de-7f3b44a0d926

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:35 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PONCE RICO CARLOS MANUEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 162207 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P730W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/12/2002

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1407.28
Total			1407.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS 84/100 M.N. Subtotal: 5629.12 Descuento: 1407.28 Total: 4221.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06375a2d-8621-418e-a519-9d5673f78df1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:35 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POBLETE RAMIREZ CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039492	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2548.62	\$ 2548.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	230.13	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			1490.48	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	2548.62
Descuento:	0.0
Total:	2548.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8d6cba59-550b-4a0f-9ab7-18cadd1cfacf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	PORTILLA SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

92f88e28-291e-4b2d-a7f5-bc784e550415

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador PORTILLA SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 884382 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4415.91	\$ 4415.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			3705.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.02
Total			8.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CUATROCIENTOS SIETE PESOS 89/100 M.N.

Subtotal: 4415.91

Descuento: 8.02

Total: 4407.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
890b5130-a0e9-4146-9a92-54723ac1faca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
30/08/2017 8:14 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
30/08/2017 8:21 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	POLANCO SOUSA SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044832	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7481.83	\$ 7481.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4781.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6542.72	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.64
Total			20.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 19/100 M.N

Subtotal: 7481.83
Descuento: 20.64
Total: 7461.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bf161091-e851-40f2-a182-13e138350051	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PORTILLA TIBURCIO LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	622653	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 22954.62	\$ 22954.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	22954.62	0.0
Total			22954.62	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N	Subtotal:	22954.62
	Descuento:	0.0
	Total:	22954.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d39ba032-9695-49a6-a639-69ef5c94e684	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PURIEL GARCIA CARLOS ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	3902.83
	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2aa3986e-e391-457e-ac09-95f99b000092	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PURIEL GARCIA CARLOS ALEJANDRO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933105	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
204a49ea-eb98-4faa-9db4-42ced7c1383e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	PUMARINO ZAMORA LETICIA ISABEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1030242	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5d98063a-612d-47d1-a341-c4641fe585db	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUINTERO ARELLANO EUTILIO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	17/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4079.72	\$ 4079.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4079.72	0.0
Total			4079.72	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 72/100 M.N	Subtotal:	4079.72
	Descuento:	0.0
	Total:	4079.72

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2c10ad70-1ffc-4494-a628-657a86497e72	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUINTERO ARELLANO EUTILIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	120609	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P71W			03	17/08/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15266.73	\$ 15266.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	12253.24	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			14555.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	59.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
Total			273.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CATORCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 46/100 M.N

Subtotal: 15266.73
Descuento: 273.27
Total: 14993.46

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ceb3cce8-e58b-44cc-9ea7-a4691f7bb7d4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUINTO CABALLERO NATALIA SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886964	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6503.11	\$ 6503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3802.64	0.0
Total			5564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.02
Total			16.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 9/100 M.N	Subtotal:	6503.11
	Descuento:	16.02
	Total:	6487.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
da2d45bf-4ef7-44b7-9a0d-acd274050d3f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ GUTIERREZ BRENDA NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1083837	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5601.61	\$ 5601.61

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2901.14	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4662.50	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.76
Total			11.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 5601.61
Descuento: 11.76
Total: 5589.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87d7f6f8-a0e3-40e5-b339-62b96781565e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUEZADAS HERRERA JORGE IVAN	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	837570	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7771.27	\$ 7771.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5250.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7060.41	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.86
Total			23.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.

Subtotal:	7771.27
Descuento:	23.86
Total:	7747.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c238ca73-bc43-49a8-bd78-90e1fb7f925d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUEZADAS HERRERA JORGE IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	837570	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e718099-4d8d-4de1-87bb-b4c56e933bf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIÑONEZ HERNANDEZ MARTIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	675312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6ddb8d-3077-42c4-8669-f6609a63f2ae

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador QUIROZ LAGOS JOSE FRANCISCO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 747081 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1330W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/06/1991

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7906.37	\$ 7906.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7195.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	669.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.99
Total			1073.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 7906.37
Descuento: 1073.85
Total: 6832.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffb3bb99-bf6b-4d76-b90a-556a94435fa5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ LAGOS JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	747081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1330W			03	30/06/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
94ee8dae-b87c-4f1e-ac33-ae479b198efe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIRASCO PRIGADAA HIGINIO ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534523	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10661.74	\$ 10661.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5352.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			9950.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.13
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	446.69
Total			888.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N

Subtotal: 10661.74
Descuento: 888.86
Total: 9772.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
90a9f1f6-598f-4467-82e2-80f55346dbf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIRASCO PRIGADAA HIGINIO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534523	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P291W			03	31/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
06082b6d-7219-498c-bf30-fd4c800da5fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W			03	02/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4120.22	\$ 4120.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3409.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	111.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.47
Total			449.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	4120.22
Descuento:	449.36
Total:	3670.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d020686-ee37-4cba-bd3f-43e34be155fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1076350	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P47W			03	02/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5321.33	\$ 5321.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5321.33	0.0
Total			5321.33	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTIUNO PESOS 33/100 M.N.	Subtotal:	5321.33
	Descuento:	0.0
	Total:	5321.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
Obd1b559-5817-4517-803d-d48f89284387	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	QUIROZ VAZQUEZ JOSE GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146979	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P198W			03	16/03/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

5b11f536-2441-4f80-b018-88ddd63aa1e5

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador QUIROZ VAZQUEZ JOSE GUADALUPE R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 146979 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P198W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/03/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5788.23	\$ 5788.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2066.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5077.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.16
002	041	ISR	74.79
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			395.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 35/100 M.N

Subtotal: 5788.23
Descuento: 395.88
Total: 5392.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c17be873-4235-4982-86ef-6006a963c8c8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	29/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7137.32	\$ 7137.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2759.58	0.0
Total			6426.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.11
			30.05
002	041	ISR	184.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			606.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	7137.32
Descuento:	606.29
Total:	6531.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a7084737-100c-47ce-aedc-dd52f3e473e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y ALVAREZ MARIA DE LOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877126	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	29/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7010.52
SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
27eafec2-7db3-4139-8007-ab22ed57949b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ACOSTA LUCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	333803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3390.99	\$ 3390.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3390.99	0.0
Total			3390.99	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3390.99
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS 99/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	3390.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a4652a83-08a1-43b2-95ff-14ab9564e119	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ACOSTA LUCIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	333803	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8672.41	\$ 8672.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1453.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	304.39	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6055.91	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7961.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.21
Total			28.21

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	8672.41
Descuento:	28.21
Total:	8644.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6d8f70bc-1fed-4fea-a887-46a52edff764	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RABADAN ACEVES LUIS RODRIGO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	933702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6073.86	\$ 6073.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3373.39	0.0
Total			5134.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.99
Total			13.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 87/100 M.N	Subtotal:	6073.86
	Descuento:	13.99
	Total:	6059.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5cc2153e-6a92-4a9b-a05e-e5016dc31fd3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL BENAVIDES CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	13/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 15430.16	\$ 15430.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9106.13	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			14719.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	644.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.64
Total			1205.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CATORCE MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	15430.16
Descuento:	1205.38
Total:	14224.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f3e77db1-36e7-41e0-9273-c0c7606fa29b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL BENAVIDES CANDELARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	782757	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1176W			03	13/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
c1b57625-1e81-4c40-991e-470a65297348	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS BENOSO EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1889W			03	16/10/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef468897-bf77-4e10-853e-978445b0dba3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS BENOSO EFREN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	335342	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1889W			03	16/10/1980

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4751.7	\$ 4751.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4040.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.32
002	041	ISR	351.68
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			819.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 4751.7
Descuento: 819.66
Total: 3932.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
53bc2f48-3247-42eb-a075-0ea511ec6f7f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CASTRO JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	14/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba2a0f1d-47ae-42a5-b1de-7aaedd80adef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CASTRO JOSE ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397786	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P602W			03	14/06/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9860.21	\$ 9860.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5218.22	0.0
Total			9149.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.3
002	041	ISR	334.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			774.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL OCHENTA Y CINCO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	9860.21
Descuento:	774.86
Total:	9085.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1d393a8d-90f4-48f9-87d2-6f782571a239	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARDONA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5649.22	\$ 5649.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1738.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			4938.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.66
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	411.19
Total			761.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 10/100 M.N

Subtotal: 5649.22
Descuento: 761.12
Total: 4888.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d8376789-cdf1-44ee-bf31-a056d8155149	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARDONA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	876896	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5858.35
CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3afadcb7-43fc-4e46-97dd-51724dcfd7f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RANGEL CASTILLO EDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P844W			03	28/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ef565a3-4537-48bc-899d-498ff59918bf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RANGEL CASTILLO EDITH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	185654	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P844W			03	28/10/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4377.74	\$ 4377.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3666.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.05
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	184.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.09
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			593.27

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 47/100 M.N

Subtotal:	4377.74
Descuento:	593.27
Total:	3784.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f85ad78f-02e0-46a6-9a13-88a14e0c6e3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ CARMONA MIGUEL ANGEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	770918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6458.01	\$ 6458.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			5747.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.25
Total			22.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	6458.01
Descuento:	22.08
Total:	6435.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4e800168-7513-4003-89ba-ba88c01c4a66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ CARMONA MIGUEL ANGEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	770918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4dcbca49-2285-4901-88f4-845c91f7755b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ FLORES JORGE ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	168038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P863W			03	15/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f30e2bd7-21a4-4c61-9620-5dfaa85f50d1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FLORES JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	168038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P863W			03	15/06/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7935.94	\$ 7935.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2647.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			7225.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	442.96
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			40.14
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			885.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CINCUENTA PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	7935.94
	Descuento:	885.03
	Total:	7050.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a64f3844-15de-49fe-9078-3acae6809482	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ FERNANDEZ KARLA YADIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	855382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a241f80b-4154-4b24-8418-8a5dc26d7963	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ FERNANDEZ KARLA YADIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	855382	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8023.49	\$ 8023.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4815.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
Total			7312.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.64
002	041	ISR	3.83
Total			29.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	8023.49
Descuento:	29.47
Total:	7994.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
85d3c0b8-12c3-41b0-a186-fac1af46749b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ GALVAN ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	85818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P990W			03	07/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7ce86974-1a2c-42c7-8941-c216761975f2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GALVAN ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	85818	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P990W			03	07/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
002	041	ISR	336.29
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
380d614c-5005-40cf-b3d5-72213ebf5043	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ Y GARCIA ESTANISLAO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P999W			03	07/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3658a83d-7eae-4e88-a622-df4c319d9785	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ Y GARCIA ESTANISLAO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147486	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P999W			03	07/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5268.34	\$ 5268.34

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	556.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4557.48	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	345.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.05
Total			640.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 22/100 M.N

Subtotal:	5268.34
Descuento:	640.12
Total:	4628.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
68923b56-9f34-4825-b74b-ea3b5bcc3cd8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ GOMEZ IVAN DE JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	848038	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2383.55	\$ 2383.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1260.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	53.66	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1314.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			715.07
Total			715.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	2383.55
	Descuento:	715.07
	Total:	1668.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b971fdf5-8e75-40bd-b124-3a9ba747c9e0

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ HERNANDEZ EDUARDO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1039580 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aff0924b-ae60-411f-8cb8-7502081af164	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ HERNANDEZ EDUARDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039580	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9014e3e9-5efe-43b6-89a0-37a9accab59e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ HERNANDEZ GUSTAVO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4423.64	\$ 4423.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	702.39	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3712.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			389.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	4423.64
	Descuento:	389.44
	Total:	4034.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bbf80b01-7782-4e2b-aef3-b07f194935d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ HERNANDEZ GUSTAVO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	214074	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1a755dc-0c92-4b2a-9b26-95779e02a656	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LUNA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1580W			03	15/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8951.48	\$ 8951.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8951.48	0.0
Total			8951.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	8951.48
OCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 48/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	8951.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
663c6472-ecf4-41cf-b8e1-eadf9e5b4b73	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS LUNA FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	550081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1580W			03	15/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4763.18	\$ 4763.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3836.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4052.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			38.36
001	061	CUOTA DEL IPE	460.36
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.9
002	041	ISR	632.9
Total			1147.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS 71/100 M.N	Subtotal:	4763.18
	Descuento:	1147.47
	Total:	3615.71

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8ddae66-b0bf-4757-a2a3-fa23449fa7ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ MONTERROSAS MARIA DEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877001	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9645.83	\$ 9645.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2620.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8934.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			57.8
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.92
002	041	ISR	794.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1470.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS 24/100 M.N.

Subtotal: 9645.83
Descuento: 1470.59
Total: 8175.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62daa4ea-7542-44ba-9278-62803a7188ab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ MONTERROSAS MARIA DEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	877001	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
89ee0879-28fb-4b61-88a6-2df3f3150e7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RASCON MAYO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P821W			03	01/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7084.7	\$ 7084.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7084.7	0.0
Total			7084.70	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7084.7
SIETE MIL OCHENTA Y CUATRO PESOS 70/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7084.70

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9e72bb4-c99d-4d1c-9ddd-1dc5df33aea5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RASCON MAYO RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146702	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P821W			03	01/04/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3936.13	\$ 3936.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3036.3	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3225.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	364.36
002	041	ISR	118.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			30.36
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.35
Total			529.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS 48/100 M.N.	Subtotal:	3936.13
	Descuento:	529.65
	Total:	3406.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3bf1c28-98e5-4e5b-808d-502abdf276f0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMOS NIEMBRO ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	455947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8725.11	\$ 8725.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5867.74	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			7786.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.5
Total			26.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 61/100 M.N	Subtotal:	8725.11
	Descuento:	26.5
	Total:	8698.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea8fa366-abaa-4ebf-a0a7-6c8ce9b406ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ ORTEGA YOLANDA JOSEFINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663544	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ba63cd20-ad60-433f-b0ab-0e88da21c88b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ ORTEGA YOLANDA JOSEFINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	663544	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P969W			03	31/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5676.32	\$ 5676.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	830.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4965.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	366.74
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.87
Total			829.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	5676.32
Descuento:	829.09
Total:	4847.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f165df3-8e57-45ba-9c5e-08a4bf0f223a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RANGEL PEÑA MA. JUANA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	28/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14155.95	\$ 14155.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10434.7	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			13445.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	54.65
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			412.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRECE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS 81/100 M.N

Subtotal: 14155.95
Descuento: 412.14
Total: 13743.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
18e4caa4-c237-43e4-94ab-f90ca7cf1e38	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RANGEL PEÑA MA. JUANA PATRICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	236246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	28/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b17a58c5-0bc8-439e-b2b6-cdd9fc153aa3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5180.38	\$ 5180.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1459.13	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4469.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.29
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			393.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 5180.38
Descuento: 393.01
Total: 4787.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
51e426b9-2062-40b5-86d6-0d2e8be6f1bb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ LUIS ENRIQUE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131828	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ed38c8bf-e4dd-464a-adf5-e9725afef735	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PORTILLO MARLEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926199	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6173.0	\$ 6173.0

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2781.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2233.71	0.0
Total			5462.14	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	38.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.06
Total			56.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	6173.0
Descuento:	56.0
Total:	6117.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b15fd767-1055-4e8b-8e1d-8fa12fc9ce21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PORTILLO MARLEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926199	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5211.99	\$ 5211.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5211.99	0.0
Total			5211.99	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 99/100 M.N	Subtotal:	5211.99
	Descuento:	0.0
	Total:	5211.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a650556a-f2eb-4a95-a469-d0a48e09fc41	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ ROBERTO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1038W			03	05/02/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
de86143b-18d7-4646-bae1-172b2fdf8120	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PEREZ ROBERTO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	967482	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1038W			03	05/02/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
002	041	ISR	336.29
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal: 4655.49
Descuento: 790.83
Total: 3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e484fac2-1344-4ef9-ab90-c50575c0cf88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ PARDO ROSALINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	465246	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 14481.12	\$ 14481.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	10894.22	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			13542.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	53.67
Total			53.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTISIETE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	14481.12
	Descuento:	53.67
	Total:	14427.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
091a64d4-6d29-47f8-843a-7d08251e8ddb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RAMIREZ ALFREDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	789229	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	3564.18
	Descuento:	2.15
	Total:	3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ac3cee0-87ae-4240-864f-cc769a5f6fa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ RUIZ BRENDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c3caf59-c44a-4171-97d1-9ec59b59fe54	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RUIZ BRENDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	86273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4146.58	\$ 4146.58

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	163.8	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3435.72	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.71
002	041	ISR	123.79
Total			478.30

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 28/100 M.N

Subtotal: 4146.58
Descuento: 478.3
Total: 3668.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4222d71a-75c8-4256-ad96-e900d2df2324	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ REYES CIRILO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
370589d7-3582-4638-abf7-59f1783bd1e3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ REYES CIRILO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	87002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3837.72	\$ 3837.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	116.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3126.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.96
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	3837.72
Descuento:	386.68
Total:	3451.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
48f3a625-7b4d-4258-b300-5648010be956	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ RENDON RODOLFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1066W			03	24/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2a971c1d-3557-4171-82b1-ed151968976a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ RENDON RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	210735	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1066W			03	24/07/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5234.29	\$ 5234.29

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	565.3	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4523.43	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	492.77
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.45
Total			911.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTIDOS PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	5234.29
Descuento:	911.65
Total:	4322.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
50f870af-d29d-49a8-8a75-0f9825d64c87	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	04/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8a4d9041-ad28-4d25-b03e-846e82caffa4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANTAMARIA IRMA BERTHA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	639627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1430W			03	04/08/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6159.74	\$ 6159.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	805.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5448.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			39.55
002	041	ISR	454.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.84
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			875.64

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	6159.74
Descuento:	875.64
Total:	5284.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f2ced57a-48f9-40b2-9eeb-ffa94c8fc2cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ SANCHEZ VERONICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3902.83	\$ 3902.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3902.83	0.0
Total			3902.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3902.83
TRES MIL NOVECIENTOS DOS PESOS 83/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	3902.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1a6cbc43-db00-4fd1-bcab-a2b4af5d2303	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ SANCHEZ VERONICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1039545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2617.3	\$ 2617.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1672.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			1820.61	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	2617.3
Descuento:	0.0
Total:	2617.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
358723d6-5a46-497d-8e26-4e9f22430814	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ TRUJILLO MARIA IRMA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	703705	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P532W			03	17/10/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

ac6c6b8a-fa05-4ece-a81c-1e7afc146c90

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMIREZ TRUJILLO MARIA IRMA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 703705 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P532W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 17/10/2006

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5641.99	\$ 5641.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			4931.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	382.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.39
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			803.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS 50/100 M.N

Subtotal: 5641.99
Descuento: 803.49
Total: 4838.50

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd506f72-f612-4611-8966-dcbc22da659d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMON TORRECILLA JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	757309	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P293W			03	16/05/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

b570c4b6-ded2-4b98-9215-359c15aee348

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RAMON TORRECILLA JOSE LUIS R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 757309 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P293W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2011

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6280.08	\$ 6280.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1642.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			5569.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			760.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 6280.08
Descuento: 760.01
Total: 5520.07

Nómina Tipo Nómina Fecha Pago Fecha Inicial Pago Fecha Final Pago No. Dias Pagados
Versión 1.2 O 31/12/2016 16/12/2016 31/12/2016 15.0

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago
MXN egreso NA En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df89a6ee-58d6-4bb4-ab9e-ae42f053cc55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RAMIREZ VASQUEZ ASUNCION CATALINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555191	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	29/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6589.33	\$ 6589.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			5878.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	916.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.12
Total			1569.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL VEINTE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	6589.33
	Descuento:	1569.14
	Total:	5020.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
158f3ccf-bb70-4629-bd23-cbd819d95ef6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RAMIREZ VASQUEZ ASUNCION CATALINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	555191	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1578W			03	29/09/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bd08cd6d-5711-4f52-bb83-c2165ff30146	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ALEJO BERNARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P609W			03	30/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3748.75	\$ 3748.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3037.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.52
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.78
Total			389.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 52/100 M.N

Subtotal: 3748.75
Descuento: 389.23
Total: 3359.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cbf07a98-3d32-4a10-917d-5f1ea1e433c0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ALEJO BERNARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	409926	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P609W			03	30/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1fdb3089-030f-4fbe-9a61-cc211f7a8887	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES AGUILAR BLANCA DELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	902869	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P24W			03	16/07/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2484.2	\$ 2484.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2484.2	0.0
Total			2484.20	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	2484.2
	Descuento:	0.0
	Total:	2484.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

bf0cb719-8623-451b-92ce-34838baa9e5a

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES AGUILAR BLANCA DELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 902869 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P24W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/07/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5821.25	\$ 5821.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2100.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5110.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.31
002	041	ISR	74.79
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			372.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 5821.25
Descuento: 372.8
Total: 5448.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9b920c4a-5910-4a61-8118-6897e4aab26e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ANTONIO FIDEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1511W			03	16/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2d07762f-1f91-4a0f-92b4-1e74d375d63a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ANTONIO FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	601458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1511W			03	16/01/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4696.23	\$ 4696.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3985.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	342.81
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.53
			37.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			848.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 92/100 M.N

Subtotal: 4696.23
Descuento: 848.31
Total: 3847.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bed67a0d-aca3-4311-9a9f-afc03f4084ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUIRRE JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852898	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	30/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6390.03	\$ 6390.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1029.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
Total			5679.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.62
001	060	CUOTA DEL IPE 287	495.38
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	455.79
Total			979.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS 37/100 M.N

Subtotal:	6390.03
Descuento:	979.66
Total:	5410.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8afad487-c7d6-400f-be1b-2a90a6ff565c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES AGUIRRE JAIME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852898	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	30/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
99defc90-d488-4b06-9a51-f8ea8f6c9697	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RESENDIZ CHINO DIANA ELIZABETH	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	930988	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8120.21	\$ 8120.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5262.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7181.10	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.65
Total			23.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	8120.21
	Descuento:	23.65
	Total:	8096.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2aa6694c-1193-46ea-b61c-6e02ed4980a7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P92W			03	27/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
05d66799-81fe-420c-916c-52d513b9966d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REY CEDILLO JUAN MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	934699	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P92W			03	27/03/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7246.49	\$ 7246.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4233.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6535.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.65
Total			252.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	7246.49
	Descuento:	252.89
	Total:	6993.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
da9a75b4-b715-4324-801f-28f11df06e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES CRUZ RAMON ADOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W			03	15/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4715.51	\$ 4715.51

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4715.51	0.0
Total			4715.51	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	4715.51
	Descuento:	0.0
	Total:	4715.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e98cf0a-13b7-4526-b17c-14c2301701eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES CRUZ RAMON ADOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1077972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P37W			03	15/04/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3711.91	\$ 3711.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2853.08	0.0
Total			3001.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.53
001	060	CUOTA DEL IPE 287	342.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.16
002	041	ISR	73.77
Total			454.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 3711.91
Descuento: 454.78
Total: 3257.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3f48c2d1-3e52-41b4-a724-d71ca3a9d877	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES DIAZ LEIDI BRIGIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P889W			03	14/12/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4264.37	\$ 4264.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3553.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	420.26
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.45
Total			812.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 44/100 M.N

Subtotal:	4264.37
Descuento:	812.93
Total:	3451.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b22042f-b3bb-4515-8e88-66589dbaccb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES DIAZ LEIDI BRIGIDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146952	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P889W			03	14/12/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6737.15
SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5e041405-582a-4909-8881-2ac258d385fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GASPAR JOSE ANTONIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			477.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCO PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	3982.78
	Descuento:	477.53
	Total:	3505.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe3b94f8-483a-40e7-b573-8a2720446bfa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GASPAR JOSE ANTONIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	900376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P187W			03	31/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
db5abd29-1f0b-468a-a623-87a2b24f13a3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON GRAJEDA CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	586559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1507W			03	13/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	371.06
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	861.15
Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3f95d3ba-ecea-4dbb-aec7-f44ebc37221e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RENDON GRAJEDA CLAUDIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	586559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1507W			03	13/02/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59f3a8a3-8a27-4649-9a56-742a488aa3fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GONZALEZ PATRICIA LOURDES	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1613W			03	30/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a6b16679-ab3c-409f-8bfc-b6f36a122866	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GONZALEZ PATRICIA LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	380257	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1613W			03	30/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7472.7	\$ 7472.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1771.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			6761.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	833.37
			44.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.53
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			1323.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 64/100 M.N

Subtotal:	7472.7
Descuento:	1323.06
Total:	6149.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
c89d7752-4e02-4028-9ba1-4291077e7050	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GALINDO MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1641W			03	20/07/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7699.04	\$ 7699.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6988.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	735.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.49
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1364.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 7699.04
Descuento: 1364.29
Total: 6334.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a0eb1321-80ea-4192-87ae-2865890ae603	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GALINDO MARIA TERESA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	518162	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1641W			03	20/07/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dedb3d21-d437-404c-855b-47d6e9c389f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GARCIA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4134.06	\$ 4134.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	389.81	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3423.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
			105.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			472.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UNO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	4134.06
Descuento:	472.33
Total:	3661.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
650c2861-6d28-45ea-93f1-75fd448f01da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES GARCIA MARIA TERESA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	106398	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3ef12b5a-8e13-45ed-b6d5-1c7de7f4d27b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ ANA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	475376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5962.6	\$ 5962.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5962.6	0.0
Total			5962.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5962.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5962.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d11d8f06-afbe-4415-b7fa-3afc5c3fbe46	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ ANA MARIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	475376	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3996.77	\$ 3996.77

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2555.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3285.91	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.04
002	041	ISR	77.56
Total			84.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	3996.77
Descuento:	84.6
Total:	3912.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4aebc6c2-3380-4ac7-a98d-9038dedc4216	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REAL HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891805	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7861b645-f8b0-4e0a-bfc7-18a3926d70b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REAL HERNANDEZ JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	891805	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
089ae4e9-deae-4954-b761-abb211c98576	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES HERNANDEZ MARIA OLIMPIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	17/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	336.29
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9919391a-82c1-4d75-bba1-d99d1ab3ecbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES HERNANDEZ MARIA OLIMPIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	151999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P867W			03	17/05/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d2b24734-f8fb-4a67-aa38-ece0db3dc132	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES JIMENEZ JOSE FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	466902	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3812.19	\$ 3812.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1363.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2873.08	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.32
Total			3.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS OCHO PESOS 87/100 M.N.	Subtotal:	3812.19
	Descuento:	3.32
	Total:	3808.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a2dbc3-b6cb-45ee-accf-d25696122653	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES LEON ALMA DELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175284	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

a4fe5b2a-bf29-4d27-84c7-78fa600f1aa6

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES LEON ALMA DELIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 175284 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P189W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2013

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4916.85	\$ 4916.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1195.6	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4205.99	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.05
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			368.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4916.85
Descuento: 368.54
Total: 4548.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0797230-293c-456a-b608-02617db407d5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P719W			03	16/03/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
899e2f4d-c898-40bc-b355-c7e315d1999e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES LEON MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	93000	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P719W			03	16/03/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7633.03	\$ 7633.03

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1336.0	0.0
Total			6922.17	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			50.78
002	041	ISR	638.64
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.86
Total			1216.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7633.03
SEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS 12/100 M.N	Descuento:	1216.91
	Total:	6416.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
97ea3c8e-c088-41f4-9d54-b361ee39d081	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON LOPEZ YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4005.78	\$ 4005.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3294.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.29
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.03
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			480.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4005.78
Descuento:	480.12
Total:	3525.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
46d34176-6fdf-4485-87e3-9da13c8721c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RENDON LOPEZ YURIDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578227	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P387W			03	31/07/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d87e6c2b-5739-48bc-bff9-b23969a10182	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES MENDEZ ALEJANDRO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	31/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
daf98f62-e5bc-44dd-a6d3-20f436d72c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MENDEZ ALEJANDRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	625617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	31/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4827.82	\$ 4827.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4116.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.88
			36.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	363.86
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
Total			853.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 4827.82
Descuento: 853.77
Total: 3974.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8720766-7c83-4c32-8a2f-1d8f20daae08	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORENO ANDRES ARNULFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	809078	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

c6479a93-8bf3-409c-bf6b-61b15f006591

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:36 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REBOLLEDO MORENO ANDRES ARNULFO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 809078 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bf3a2caa-44f8-486f-a7d5-7d7b63ccc25f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MONTALVO BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P913W			03	30/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e3a9ec1-5af8-442b-bd72-01d98039051a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MONTALVO BEATRIZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	105989	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P913W			03	30/06/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5403.47	\$ 5403.47

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	747.98	0.0
Total			4692.61	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	336.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.26
Total			760.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	5403.47
Descuento:	760.9
Total:	4642.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7b4052fa-33cb-44fa-862c-5b0187fc5444	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REVUELTA MENDEZ CLAUDIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1223W			03	21/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ef85b36c-00df-49f6-a604-941e5a5b090e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REVUELTA MENDEZ CLAUDIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751736	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1223W			03	21/07/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12541.4	\$ 12541.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6732.08	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			11830.54	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.63
002	041	ISR	536.22
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
			45.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1071.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	12541.4
Descuento:	1071.38
Total:	11470.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
8cf90dcd-fa19-422c-ac79-7802ca57e7a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RESENDIZ MOLAR ELISEO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	16/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11798.39	\$ 11798.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5049.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11087.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			54.9
002	041	ISR	1057.08
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
Total			1705.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVENTA Y DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	11798.39
Descuento:	1705.52
Total:	10092.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
210a097f-43c8-4fd3-966c-250b7b72910c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RESENDIZ MOLAR ELISEO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	532448	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1615W			03	16/01/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02906e84-9439-4c78-8b5b-d9b110f0146d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MARTINEZ GERARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6412.49	\$ 6412.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1775.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			5701.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	333.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			757.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	6412.49
Descuento:	757.87
Total:	5654.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1411cafe-aabc-4ea1-b0ba-a10beb158fea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MARTINEZ GERARDO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P274W			03	30/09/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8e4d611c-f0b9-415e-8f17-f0157d873140	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REBOLLEDO MORA ISRAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3c7244a4-c570-4671-905e-f60679e9059b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:36 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MORA ISRAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	852808	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1061W			03	31/08/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8046.86	\$ 8046.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4009.58	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7336.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	129.72
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.08
Total			502.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 26/100 M.N

Subtotal:	8046.86
Descuento:	502.6
Total:	7544.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f174f077-9282-4ff5-8cf9-7055059aa75c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MORALES JOSE ISAIAS	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
3c882543-ca9e-4620-9f66-395ba5079b4b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES MORALES JOSE ISAIAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
531951a6-7242-4df7-9ab4-c5c21e55f47e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MARTINEZ ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1667W			03	14/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5387.53	\$ 5387.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4676.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.28
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.87
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	460.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1016.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 42/100 M.N

Subtotal: 5387.53
Descuento: 1016.11
Total: 4371.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
829020c7-19fd-4f0e-995d-bbf114dde7e8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REBOLLEDO MARTINEZ ORLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505157	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1667W			03	14/01/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
185439ae-ad02-43b8-af84-fbb1c739222a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES OLVERA HERIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	07/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5467.86	\$ 5467.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	785.37	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4757.00	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	340.61
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.54
Total			760.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS 28/100 M.N

Subtotal:	5467.86
Descuento:	760.58
Total:	4707.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
44fc72dc-d8f1-4a86-988a-d3cd18056026	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	REYES OLVERA HERIBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	585794	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	07/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
673935e9-30d7-4661-83ce-9164684133d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ORTIZ JAENNETE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1806.69	\$ 1806.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1806.69	0.0
Total			1806.69	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	1806.69
	Descuento:	0.0
	Total:	1806.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6168c8de-bf9d-4cbc-a9fc-81ab7877355e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ORTIZ JAENNETE	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P43W			03	29/02/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
			342.99
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			78.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			23.23
			258.2
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
			90.0
Total			1155.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 93/100 M.N

Subtotal:	3721.25
Descuento:	1155.32
Total:	2565.93

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a7cdaa28-f93a-4736-bdd8-67da826a2f1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNAUD ORNELAS VERONICA ADRIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	683216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17013.25	\$ 17013.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	13426.35	0.0
Total			16074.14	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	65.62
Total			65.62

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 63/100 M.N	Subtotal:	17013.25
	Descuento:	65.62
	Total:	16947.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

e24c17ba-6ab3-43dc-9c34-0888d9158841

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES RODRIGUEZ GREGORIO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 503645 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P502W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/05/2007

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4022.08	\$ 4022.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3311.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			31.4
002	041	ISR	128.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.85
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			548.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 4022.08

Descuento: 548.09

Total: 3473.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8f4308ec-85a2-4a0d-b9a4-8fec50c3560f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES RODRIGUEZ GREGORIO	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503645	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P502W			03	16/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e49f14b2-8a68-46fc-bf7b-1f626b56c172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	1529.89
UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d97ee774-c24f-407f-bbc6-cb20bb508bdc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO JESICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	575103	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3836.52	\$ 3836.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	823.03	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3125.66	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.56
Total			219.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	3836.52
Descuento:	219.32
Total:	3617.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5edf6117-d3f4-428c-8e37-f25436370c04	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES REYES LLUVIA FABIOLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	31/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3795.5	\$ 3795.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3084.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			29.14
002	041	ISR	82.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			472.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS VEINTITRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 3795.5
Descuento: 472.19
Total: 3323.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ddf079c5-f43d-4c85-974a-48621a74d897	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES REYES LLUVIA FABIOLA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	619137	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P417W			03	31/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6798.56	\$ 6798.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6798.56	0.0
Total			6798.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	6798.56
	Descuento:	0.0
	Total:	6798.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b1afa46-b05f-44c2-9feb-a31c3b3005b7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES ROMERO ROSALVA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	315502	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

172d8a72-39aa-477f-aa5a-54f193b06abd

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador REYES ROMERO ROSALVA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato Cve. Ent. Federativa No. Empleado Tipo Régimen Periodicidad Pago
01 VER 315502 02 04

No. Seguridad Social Antigüedad Departamento Puesto Tipo Jornada Fecha Rel. Laboral
P215W 03 15/11/2012

Banco Cuenta Bancaria Riesgo Puesto Sindicalizado Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado
072 1 Sí

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.54	\$ 3789.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
Total			3078.68	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.22
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.86
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			409.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3789.54
Descuento: 409.56
Total: 3379.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
25248d0f-6837-4102-8d38-848328fab437	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNA RODRIGUEZ SOFIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5359.74	\$ 5359.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4648.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	182.77
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			30.05
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.74
Total			591.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5359.74
Descuento:	591.05
Total:	4768.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0b623b12-c9ac-46c6-9304-78278728486a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNA RODRIGUEZ SOFIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	578496	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b4be57e6-9fde-44f7-a551-29e8aaf3ba9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SALAS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	30/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5314.33	\$ 5314.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	658.84	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4603.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	436.85
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.84
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			861.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 29/100 M.N	Subtotal:	5314.33
	Descuento:	861.04
	Total:	4453.29

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
22060882-d430-408d-aaa6-af482b012c85	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SALAS JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	229527	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P809W			03	30/06/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd204c32-4588-477f-aea3-eb318571e3d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SAGAHON MARI CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c93709c7-2486-4b67-96c0-5dec77695355	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SAGAHON MARI CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33587	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P269W			03	31/10/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3820.17	\$ 3820.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3109.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	85.55
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
			750.67
			24.58
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.01
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1165.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	3820.17
	Descuento:	1165.72
	Total:	2654.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5524a7e-1b37-4c3a-bf68-4269cc83c52e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SATURNINO MIRIAM	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P500W			03	31/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4022.08	\$ 4022.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3140.25	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3311.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.85
			31.4
001	061	CUOTA DEL IPE	376.83
002	041	ISR	128.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			548.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 4022.08
Descuento: 548.09
Total: 3473.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e2b9414-1c00-445a-b4ba-0a1e4eba8487	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYES SATURNINO MIRIAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	397973	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P500W			03	31/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7327.25	\$ 7327.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7327.25	0.0
Total			7327.25	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N.	Subtotal:	7327.25
	Descuento:	0.0
	Total:	7327.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3cfc63e1-1515-4c44-929d-08f908904f06	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2628.95	\$ 2628.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2628.95	0.0
Total			2628.95	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	2628.95
	Descuento:	0.0
	Total:	2628.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d3fa78c-cfdf-419f-9566-388ea63a1188	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	REYNANTE VEGA MANUEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1035922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8566.9	\$ 8566.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4230.16	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7856.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.3
002	041	ISR	180.26
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	360.54
Total			603.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 8566.9
Descuento: 603.05
Total: 7963.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
71929158-c43b-4c4b-81a7-c097b98313d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIANI ABDELOUAHED	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3768.57	\$ 3768.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
Total			3057.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.73
001	060	CUOTA DEL IPE 287	289.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.94
Total			403.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 3768.57
Descuento: 403.24
Total: 3365.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
45f25e7f-6c23-4e84-9193-c3b7f8251638	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIANI ABDELOUAHED	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1050608	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P82W			03	31/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b71417fe-d4d3-42b6-b99a-6ea0b6684c0f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BAUTISTA ELVIA FABIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W			03	15/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
67af5b84-af2d-448f-a443-df26eb6b982c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BAUTISTA ELVIA FABIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	448646	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P350W			03	15/04/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4757.64	\$ 4757.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1043.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
Total			4046.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.16
Total			377.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	4757.64
Descuento:	377.74
Total:	4379.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
98906619-3486-4fd3-9e75-2266550eb564	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA BRIGIDO ROCIO IVONE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P832W			03	15/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
787826b9-58b7-4e3f-87c1-9d384221ed33	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA BRIGIDO ROCIO IVONE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	203562	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P832W			03	15/01/2001

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4023.78	\$ 4023.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3312.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	331.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.1
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			689.92

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 86/100 M.N

Subtotal:	4023.78
Descuento:	689.92
Total:	3333.86

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5f4d3b21-fd08-4181-b7ac-1e40ba40c808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS CUERVO ADELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853627	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

be7eda01-29c0-4d5f-b60b-8c8d327a6f98

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIOS CUERVO ADELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853627 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P978W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/03/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 36214.49	\$ 36214.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
003	17100001	ESTIMULOS POR ANTIGUEDAD	29775.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1784.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			35503.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.14
002	041	ISR	553.01
001	042	CUOTA DEL IMSS	119.1
			33.46
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
Total			1135.06

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TREINTA Y CINCO MIL SETENTA Y NUEVE PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 36214.49
Descuento: 1135.06
Total: 35079.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4bc267f6-b40f-4369-a09f-3b8ba3772650	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RICANO Y ESCOBAR ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1084.02
Total			1084.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 6/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	1084.02
Total:	4336.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fd70d504-2b8a-4431-9222-59df4717f92e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RICANO Y ESCOBAR ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147548	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5424.5	\$ 5424.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1703.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4713.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
			1006.07
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.44
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			45.0
Total			1445.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 5424.5
Descuento: 1445.23
Total: 3979.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0bc669a5-092b-48ac-b21e-8aa16904e3c4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA FLORES J. ABRAHAM	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1052005	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 29799.92	\$ 29799.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	29799.92	0.0
Total			29799.92	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24405.41
Total			24405.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	29799.92
Descuento:	24405.41
Total:	5394.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b54ecd2f-a80b-4470-b0eb-83aba067d393	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS FARARONI EULALIO JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1055940	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6003.11	\$ 6003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			13.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N

Subtotal: 6003.11
Descuento: 13.66
Total: 5989.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8db8d245-1fbf-411f-b467-7bc8d2406275

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA GUEVARA AMADO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 986477 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P224W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 15/09/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4032.14	\$ 4032.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	310.89	0.0
Total			3321.28	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.87
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			364.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 4032.14
Descuento: 364.36
Total: 3667.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e01e7a8f-d04b-4789-b857-ef73f3415162	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUEVARA AMADO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	986477	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P224W			03	15/09/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5420.08
CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6f17f71-e09f-45a4-b852-83d98da360e4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN HERIBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	425075	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ad21a501-d892-4ddc-a8c8-5a0d7d331225	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIZO GUZMAN MARIA DE LA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	17439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W			03	08/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13176.72	\$ 13176.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6866.19	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			12465.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	641.53
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	51.01
Total			1247.57

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL NOVECIENTOS VEINTINUEVE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	13176.72
	Descuento:	1247.57
	Total:	11929.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6bb78563-4068-4cc3-90fd-2e282aeac5a6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIZO GUZMAN MARIA DE LA LUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	17439	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P977W			03	08/04/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d4b7cde9-ab44-483b-836d-d9085d2f110a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GUZMAN NICOLAS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979311	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P964W			03	08/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5138.45	\$ 5138.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1376.2	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4427.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.25
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.07
Total			374.02

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal:	5138.45
Descuento:	374.02
Total:	4764.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1c269b9c-3f1f-49ab-957b-54694fd223a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA GUZMAN NICOLAS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	979311	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P964W			03	08/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2eccfea3-3c9b-4bc1-ba22-7dbeb9b70808	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA GARCIA RAUL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4227.22	\$ 4227.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	316.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			3516.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
			25.11
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.95
002	041	ISR	116.0
Total			459.22

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 4227.22
Descuento: 459.22
Total: 3768.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b051dc92-f507-4bf7-af0e-64b36d9b0e26	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA GARCIA RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5141411f-47ac-4875-864e-05c38b321f01	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL RIO HERNANDEZ JULIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1183W			03	30/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3823.07	\$ 3823.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3112.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			24.12
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.95
002	041	ISR	85.87
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			409.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 68/100 M.N

Subtotal:	3823.07
Descuento:	409.39
Total:	3413.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e16036e6-739a-4fa4-b436-5647f737f6af	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DEL RIO HERNANDEZ JULIO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	817836	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1183W			03	30/04/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4fc5f15e-0267-424e-8020-33523577d092	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5569.81
CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e6e28a5b-55a6-4138-a771-406985e9b03d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA JIMENEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	630110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3762.15	\$ 3762.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3051.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.87
002	041	ISR	79.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.67
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
Total			399.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	3762.15
Descuento:	399.18
Total:	3362.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
54e16510-c65f-42f3-81fd-ae2fbc23a23a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIOS JOACHIN JUAN CARLOS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P760W			03	08/06/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
17bfd2f5-4eb1-42c8-8a72-a589d9114b0c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIOS JOACHIN JUAN CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	131445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P760W			03	08/06/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7476.97	\$ 7476.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2834.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			6766.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	334.13
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.05
Total			763.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS TRECE PESOS 36/100 M.N

Subtotal:	7476.97
Descuento:	763.61
Total:	6713.36

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
87ca16f9-f6e8-418a-abc7-e7b5a64e6ef5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA LADRON DE GUEVARA MANUEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	30/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
42a6721c-1c43-4c11-90c3-a080351a12ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LADRON DE GUEVARA MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636164	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1448W			03	30/03/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4291.37	\$ 4291.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3580.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.56
002	041	ISR	175.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			563.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTIOCHO PESOS 18/100 M.N	Subtotal:	4291.37
	Descuento:	563.19
	Total:	3728.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
28005387-7fda-40dd-a615-da7f1f8cd413	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA LUNA RODOLFO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	04/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			1301.47
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	594.28
Total			2546.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 97/100 M.N

Subtotal:	6089.33
Descuento:	2546.36
Total:	3542.97

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
96f3927d-9413-4095-b0cc-1eb854ff5637	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA LUNA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	593029	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1521W			03	04/11/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2997.8
Total			2997.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	2997.8
	Total:	8272.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ebf0ab2-7416-44ff-b5c1-bf57fac7ee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RINCON MARINI MARTHA AURORA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5388.69	\$ 5388.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1667.44	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4677.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.28
Total			394.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 69/100 M.N	Subtotal:	5388.69
	Descuento:	394.0
	Total:	4994.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
073f9cad-08e6-4f02-9649-37c370d1b11a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RINCON MARINI MARTHA AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	537024	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2c82a34c-5b5d-48c1-af4f-70c4d2c76a83	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA MONTES YEMINA YAJHAY	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	30/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5fea35c2-b9c9-49ef-befa-b9724edb942f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA MONTES YEMINA YAJHAY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	239684	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P413W			03	30/01/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11543.97	\$ 11543.97

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4549.64	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			10833.11	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	787.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.9
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1472.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETENTA Y UNO PESOS 13/100 M.N.

Subtotal:	11543.97
Descuento:	1472.84
Total:	10071.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
81c8b405-377a-4f3f-abdf-68258186c81b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ORTA JORGE ALBERTO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	30/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4375.6	\$ 4375.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3664.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.81
002	041	ISR	184.49
Total			652.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	4375.6
	Descuento:	652.44
	Total:	3723.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9c905bfa-6a5d-4633-8b12-a06755bd9060	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ORTA JORGE ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	499507	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P504W			03	30/04/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N.	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8895017b-dadc-4037-a917-4d2576031d1e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 17308.07	\$ 17308.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	11286.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			16597.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
002	041	ISR	579.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	83.16
Total			1246.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIECISEIS MIL SESENTA Y UNO PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	17308.07
	Descuento:	1246.47
	Total:	16061.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6c3123b8-5e5f-491e-b01e-6a8e7cae5249	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIAÑO ORTIZ MARIA TERESA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	496499	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5970bc84-f7ed-4b7d-8f94-950f1b824c09	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA PENSADO KARINA LIBBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W			03	16/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	108.6
Total			438.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	3843.17
	Descuento:	438.19
	Total:	3404.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5745a1a3-3577-41ea-a829-9e1a9675939e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA PENSADO KARINA LIZBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	734968	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P310W			03	16/01/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e51c1b91-eac3-41da-9e9f-f5aa4c9d8993	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA ROSAS CINTHYA CAROLINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	967456	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7903.11	\$ 7903.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5045.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
Total			6964.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.63
Total			22.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	7903.11
	Descuento:	22.63
	Total:	7880.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

65af0fae-19e9-4c72-8158-462ebc5da126

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIOS RODRIGUEZ DAVID R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 76972 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P748W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/08/2002

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8669.28	\$ 8669.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4659.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7958.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
001	061	CUOTA DEL IPE	26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	30.0
002	041	ISR	126.78
002	041	ISR	1633.33
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.04
Total			2169.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS PESOS 3/100 M.N

Subtotal: 8669.28
Descuento: 2169.25
Total: 6500.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e200ea2-0fed-44aa-bcb8-a8d8fc804f15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	RIOS RODRIGUEZ DAVID	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P748W			03	31/08/2002

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1230.76
Total			1230.76

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTITRES PESOS 3/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	1230.76
Total:	4923.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ec00d67a-93e4-4098-8f7c-d366a739f618	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIOS RODRIGUEZ FACUNDO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8d0e8f24-4ccf-45b2-9f9c-86c5f59f8a43

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | RIOS RODRIGUEZ FACUNDO | R.F.C. | [REDACTED]

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
[REDACTED]	03	VER	884159	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
[REDACTED]	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072	[REDACTED]	1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6402952c-e273-4407-bc6a-065e9a74c734	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVADENEYRA RUIZ JESUS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W			03	16/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
683a3935-4769-415d-b8d9-8900762888e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVADENEYRA RUIZ JESUS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	830734	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P232W			03	16/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70425e9a-7f13-4dc7-81f6-3edc0b6fd192	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVEROS SANCHEZ PAULO CESAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	255697	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			712.41
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			714.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3564.18
Descuento: 714.56
Total: 2849.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

4bf347b2-1515-48fe-9b5c-1e3f034e07c1

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RIVERA SOSA ROCIO RAFAELA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 33596 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P859W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 09/07/2000

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3921.3	\$ 3921.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3021.47	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3210.44	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.27
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	117.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	362.58
Total			526.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N

Subtotal: 3921.3
Descuento: 526.03
Total: 3395.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0b3037b2-0b2a-4c1b-92b1-b6a82d3bae52	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA ROCIO RAFAELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33596	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P859W			03	09/07/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7050.1	\$ 7050.1

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7050.1	0.0
Total			7050.10	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	7050.1
SIETE MIL CINCUENTA PESOS 10/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	7050.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
aa0f9ddf-61ec-4aa9-b91d-135675742733	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA SOSA JOSE YOVANY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	837559	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4664.12	\$ 4664.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2215.47	0.0
Total			3725.01	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.34
Total			7.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	4664.12
	Descuento:	7.34
	Total:	4656.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
768ed161-3240-4064-bfe7-f6fd134af737	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RIVERA UTRERA FELIPE NOE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
02525109-bad4-4763-9156-33d50c098916	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA UTRERA FELIPE NOE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	414545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
			28.8
Total			491.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 491.47
Total: 3247.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e7e15b70-2802-477f-99c5-a19cb0c96c55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA VERA MAYRA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	682647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	28/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3777.57	\$ 3777.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	535.37	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2360.37	0.0
Total			3066.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	283.24
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.69
002	041	ISR	80.92
Total			397.40

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 3777.57
Descuento: 397.4
Total: 3380.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb18623c-9b52-42cd-b588-83e732af10e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RIVERA VERA MAYRA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	682647	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	28/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5507.53	\$ 5507.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5507.53	0.0
Total			5507.53	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	5507.53
CINCO MIL QUINIENTOS SIETE PESOS 53/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	5507.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
205c651f-4321-4993-a419-3e6fb3610062	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUILAR ALICIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645822	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1174W			03	30/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9983669d-b678-4f65-8472-e0e73af5fb69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUILAR ALICIA JUDITH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	645822	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1174W			03	30/06/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.73	\$ 4682.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3971.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			37.69
002	041	ISR	340.65
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
Total			846.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 64/100 M.N	Subtotal:	4682.73
	Descuento:	846.09
	Total:	3836.64

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b0692e7d-181c-48ed-8941-842bba5e074c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ AHUMADA JOSE GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	30/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10061.33	\$ 10061.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4040.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9350.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	579.6
002	041	ISR	579.76
Total			1205.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 51/100 M.N	Subtotal:	10061.33
	Descuento:	1205.82
	Total:	8855.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f3ac5c83-c9ba-4010-a9e4-e4f810ad8fcf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ AHUMADA JOSE GUADALUPE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	615772	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P87W			03	30/04/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce1a2f32-b9e7-4879-b06c-e032982982b4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN ALEJANDRO GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	620908	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	4064.18
	Descuento:	4.5
	Total:	4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25b3328f-fc65-45e5-a8a2-eaf9f41fa47c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUIRRE HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1108W			03	05/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6023.49	\$ 6023.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	682.25	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			5312.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	452.34
			39.55
001	042	CUOTA DEL IMSS	16.21
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			872.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 90/100 M.N.

Subtotal: 6023.49
Descuento: 872.59
Total: 5150.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3ac33200-121b-4b4c-ab92-d2798c232921	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS AGUIRRE HERMELINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	892053	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1108W			03	05/10/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f486f6cb-1fbc-408f-af79-b18ea55dc0ea	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ ANELL JULIO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4789.49	\$ 4789.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	175.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4078.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	329.73
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.39
Total			780.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL NUEVE PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	4789.49
	Descuento:	780.01
	Total:	4009.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
69b50ed1-7fc6-4096-aeae-370211cb107d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ ANELL JULIO CESAR	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	768614	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P235W			03	30/06/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a87958a6-9c20-46b6-ae80-8964401b6c2f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALCANTARA MARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6308.38	\$ 6308.38

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2587.13	0.0
Total			5597.52	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
			886.51
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.62
002	041	ISR	74.79
Total			1284.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL VEINTITRES PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6308.38
Descuento:	1284.85
Total:	5023.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
692b65d4-5149-4f1c-bc3f-7b65c0b03258	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ ALCANTARA MARIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	317790	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			813.01
Total			813.01

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	813.01
Total:	4607.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2ec989a9-e742-4141-8877-4930d24db25f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALARCON RICARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2019W			03	16/04/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1134.26
Total			1134.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	8509.06
Descuento:	1134.26
Total:	7374.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee524313-4fa5-434f-9515-a25e42e3d691	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ALARCON RICARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	215061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2019W			03	16/04/1978

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	371.06
			534.76
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
			370.95
Total			1766.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO CINCO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	4872.82
Descuento:	1766.86
Total:	3105.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
6f24395e-d3b7-41f6-92e6-8e76ea9362c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO BENITEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W			03	16/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a174e0f-a2b1-4dbd-99ea-ca8669ca7e28	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO BENITEZ FRANCISCO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	128017	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W			03	16/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6260.35	\$ 6260.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2516.1	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5549.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			400.59

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 76/100 M.N

Subtotal:	6260.35
Descuento:	400.59
Total:	5859.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
be3606ce-d93e-4cae-9c97-3ef64d3d575c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P989W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6155.65	\$ 6155.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1777.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5444.79	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
002	041	ISR	184.72
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			30.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.48
Total			601.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 6155.65
Descuento: 601.66
Total: 5553.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c14ab222-51c7-4b8a-a501-a2650ff28f49	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS MARIA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854286	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P989W			03	15/01/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cb533324-2a6e-49ec-b47b-2d9ddca7bf25	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	22/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7750.37	\$ 7750.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2549.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7039.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.28
			38.37
002	041	ISR	596.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			1009.37

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 0/100 M.N

Subtotal:	7750.37
Descuento:	1009.37
Total:	6741.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f5acdbc1-36ae-4c1b-a1e6-86a4839aa88b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSSELL BARRADAS JOSE LUIS	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147049	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P584W			03	22/10/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N.	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d281586f-a2df-4121-8d87-23ae7aa55207	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CEBALLOS ANGEL OMAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	955377	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3129.62	\$ 3129.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	615.52	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2125.06	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS 62/100 M.N

Subtotal:	3129.62
Descuento:	0.0
Total:	3129.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

90c4452c-090b-46ab-9173-2af775c1e241

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:37 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador DE LA ROSA CHARIS CESAR R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 653619 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1439W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/05/1989

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
002	041	ISR	371.06
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N

Subtotal: 4872.82

Descuento: 861.15

Total: 4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
bbedfbad-3188-4c09-a28a-d1a92cddd529	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:37 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LA ROSA CHARIS CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	653619	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1439W			03	31/05/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f506fdfe-da9f-4342-aa62-f64c349d0a7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS CHALICO CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P669W			03	29/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7723.75	\$ 7723.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3025.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7012.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.64
			32.73
002	041	ISR	343.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			682.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL CUARENTA Y UNO PESOS 47/100 M.N.

Subtotal: 7723.75
Descuento: 682.28
Total: 7041.47

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
023735e1-e5d8-44b3-9470-8a19f2d83b1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS CHALICO CARLOS ARMANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	201978	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P669W			03	29/02/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3a4ca158-b39a-4916-b2c4-2e99bb63a5f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W			03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5637.94	\$ 5637.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1340.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
Total			4927.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.18
002	041	ISR	176.04
001	060	CUOTA DEL IPE 287	367.69
Total			593.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 5637.94
Descuento: 593.5
Total: 5044.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
100fc6ad-4e21-48fc-af75-8d0959d45718	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSETE CABAÑAS CARLOS RAUL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	53347	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P102W			03	15/01/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ce45285e-b42b-4775-8bfe-b31789929f88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CALDERON CARLOS ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937013	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4629.69	\$ 4629.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2181.04	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3690.58	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.18
Total			7.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	4629.69
Descuento:	7.18
Total:	4622.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9c4335b4-d24b-410c-89bc-2270a99fc761	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO COLIN FRANCISCO JAVIER	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	28/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e4b2637a-deae-48f0-81aa-9dcc62b0a9e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO COLIN FRANCISCO JAVIER	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854063	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P356W			03	28/02/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5039.75	\$ 5039.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1295.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4328.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.61
002	041	ISR	77.29
Total			394.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 92/100 M.N

Subtotal:	5039.75
Descuento:	394.83
Total:	4644.92

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
7712fb9d-1ef1-415d-aacf-f978219dcbf6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ CRUZ MARIA DE LOURDES	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1124W			03	16/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
468d5f78-41e8-469f-b6a8-70c066fdddbb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CRUZ MARIA DE LOURDES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	642706	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1124W			03	16/06/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11632.13	\$ 11632.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6838.09	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			10921.27	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.93
001	042	CUOTA DEL IMSS	42.21
002	041	ISR	358.46
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
Total			731.65

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL NOVECIENTOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal: 11632.13
Descuento: 731.65
Total: 10900.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2ceb10ff-1475-4668-a054-6dc5e3ef8dc2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CABRERA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488737	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	31/01/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4505.78	\$ 4505.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3794.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.39
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			482.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL VEINTITRES PESOS 30/100 M.N

Subtotal:	4505.78
Descuento:	482.48
Total:	4023.30

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
1e544344-4549-4903-92e9-1f30d84d7296	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CABRERA LILIANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488737	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P517W			03	31/01/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
712afb6e-44b8-4616-97eb-e7357ff98c00	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON CHAMA MELQUIADES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3993.96	\$ 3993.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	272.71	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3283.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.69
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
Total			387.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS 55/100 M.N

Subtotal: 3993.96
Descuento: 387.41
Total: 3606.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8f586b22-9077-4045-b063-2053bb5242c2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON CHAMA MELQUIADES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	149300	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6f7cac07-1e45-4760-8931-608a8f07bbd5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CORTINA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245193	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
135ddef4-1be0-4875-85a8-bd5577e96a0b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ CORTINA RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	245193	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8507.05	\$ 8507.05

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4785.8	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			7796.19	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.99
002	041	ISR	74.79
Total			408.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
OCHO MIL NOVENTA Y OCHO PESOS 34/100 M.N

Subtotal: 8507.05
Descuento: 408.71
Total: 8098.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9e4f951e-76f5-45dc-bef0-adf064653aa7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS CHAVEZ SARA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P400W			03	30/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6814.78	\$ 6814.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6814.78	0.0
Total			6814.78	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL OCHOCIENTOS CATORCE PESOS 78/100 M.N	Subtotal:	6814.78
	Descuento:	0.0
	Total:	6814.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c1baa7c5-1711-41cf-815f-d4dbb15bb523	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS CHAVEZ SARA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	636922	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P400W			03	30/04/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3802.45	\$ 3802.45

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2920.62	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3091.59	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	350.47
			29.21
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.63
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	83.62
Total			473.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	3802.45
	Descuento:	473.88
	Total:	3328.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
32e48183-985e-49c0-91c9-d2131a774d1f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROA DIAZ CLAUDIA LINA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853921	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
73d49453-f557-4878-b6d9-21805b25c7a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ CLAUDIA LINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853921	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11939.53	\$ 11939.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5629.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			11228.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	641.53
001	042	CUOTA DEL IMSS	45.18
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1190.96

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 11939.53
Descuento: 1190.96
Total: 10748.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9f78c20-b12f-41ef-b1b8-a381d8778a7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA DIAZ DEMETRIO JAVIER	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	604432	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2435.81
Total			2440.31

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
UN MIL SEISCIENTOS VEINTITRES PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 2440.31
Total: 1623.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
2e23751e-62fa-465b-98d0-39a747e19a74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESPINOSA GABRIELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P972W			03	10/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3904.57	\$ 3904.57

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	499.46	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2505.28	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3193.71	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.42
001	061	CUOTA DEL IPE	300.63
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			25.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	115.28
Total			456.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	3904.57
Descuento:	456.25
Total:	3448.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Oba811bd-ff69-4512-97a4-6d3e03e75edd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C
	RODRIGUEZ ESPINOSA GABRIELA	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	18375	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P972W			03	10/05/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5845.65	\$ 5845.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5845.65	0.0
Total			5845.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	5845.65
	Descuento:	0.0
	Total:	5845.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e517e654-91d7-4af7-87d3-a5f440bcb039	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ESCANDON JOSE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781314	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11806.22	\$ 11806.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8084.97	0.0
Total			11095.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.56
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			401.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal: 11806.22
Descuento: 401.05
Total: 11405.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
84c94d54-8878-4d37-a021-cc6c0a42eef0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ ESCANDON JOSE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781314	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P193W			03	15/04/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f4658903-5eca-4c6d-afed-93ba0d1c5a55	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8444.25	\$ 8444.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4700.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7733.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	57.01
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			417.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL VEINTISIETE PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	8444.25
Descuento:	417.0
Total:	8027.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6f6edc4c-41d5-4ee8-9095-94b3c3c91380	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO CERVANTES FUENTES JUAN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	362928	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a1955a4f-2814-4031-95a0-aadbc7bdcfab	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ FLORES MARISELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	448495	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4814.18	\$ 4814.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2365.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3875.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	8.05
Total			8.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	4814.18
	Descuento:	8.05
	Total:	4806.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3e458b7e-01a0-46b2-b6aa-dc1904ccc73b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS FLORES SANDRA ISELA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

11be6860-5462-484e-9465-0881030fda58

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador | Nombre del trabajador | ROJAS FLORES SANDRA ISELA | R.F.C. |

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1048295	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3789.54	\$ 3789.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3078.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.86
001	060	CUOTA DEL IPE 287	293.1
Total			409.56

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal: 3789.54
Descuento: 409.56
Total: 3379.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
33c391ca-a627-45fa-bc73-2c4bca9f865f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE FLORES VICTOR ALEXIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044716	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	2607.41
Descuento:	0.0
Total:	2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e32018cc-8b47-417f-9792-f350dd9b0a47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE FLORES VICTOR ALEXIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1044716	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

1b88511e-85f3-4e3d-85b6-176a5c055720

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROSAS GALOT CLAUDIA PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 883982 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
126cf552-4816-41ff-aa84-75c1af7d8ad1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GALOT CLAUDIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	883982	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3142.65
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ee35dc6c-51f5-4f01-b0db-2b5aaa27069e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GUADARRAMA DAVID	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	756428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3116.99	\$ 3116.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	601.35	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2110.89	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO DIECISEIS PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	3116.99
Descuento:	0.0
Total:	3116.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ff3e69b1-24cc-4350-8e50-5ba4f2c685ca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCES FRANCISCO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503911	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1280W			03	19/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.73	\$ 4682.73

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3769.4	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3971.87	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.47
			37.69
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	6.54
001	061	CUOTA DEL IPE	452.33
002	041	ISR	340.65
Total			852.63

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS 10/100 M.N

Subtotal:	4682.73
Descuento:	852.63
Total:	3830.10

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f1d7dee2-7933-427d-bad8-8f61569408cd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSAS GARCES FRANCISCO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	503911	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1280W			03	19/06/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8795.27	\$ 8795.27

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8795.27	0.0
Total			8795.27	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS 27/100 M.N.	Subtotal:	8795.27
	Descuento:	0.0
	Total:	8795.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
110594ed-1e09-4d7b-b7b8-af6f5e7aa139	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GRAMER JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W			03	15/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d509ec8f-d3cf-4e40-900b-64a699361640	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GRAMER JAQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1064673	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P58W			03	15/11/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7afe06c5-3378-42c3-997c-a103b3aafdb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS GARCIA JULIO CESAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1045455	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6003.11	\$ 6003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3302.64	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.66
Total			13.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 45/100 M.N	Subtotal:	6003.11
	Descuento:	13.66
	Total:	5989.45

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79ada9f2-b591-4448-8088-d3697e2ededb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMAN GOMEZ KARIME	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7761049a-c2e6-4b04-b3de-4d692b8e8f3b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN GOMEZ KARIME	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	684800	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3909.98	\$ 3909.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			3199.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.23
002	041	ISR	115.87
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			520.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	3909.98
	Descuento:	520.71
	Total:	3389.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
70372168-fb6e-48c6-9513-4f15cc9de3ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GOMEZ LIBBETH	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1006352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3613.87	\$ 3613.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1092.96	0.0
Total			2903.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.24
Total			4.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 63/100 M.N.

Subtotal: 3613.87
Descuento: 4.24
Total: 3609.63

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
474ce41b-d9b5-421a-8737-c38ca43d24c3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS GOMEZ LIZBETH	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1006352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3f4625ef-5dbb-4c4b-8df6-4ef7a9100816	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA MONICA PERLA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	16/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4655.49	\$ 4655.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3944.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.73
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	336.29
Total			790.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 66/100 M.N

Subtotal:	4655.49
Descuento:	790.83
Total:	3864.66

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d8310476-5ea7-4aa8-bf60-64dfb400dd8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA MONICA PERLA	R.F.C	
----------------------	-----------------------	-------------------------------	-------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	176815	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P854W			03	16/08/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b150d5d-f921-4110-9a4c-c137ed175f13	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ GERON MAYRA LIZET	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	206320	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fea883d6-abc1-4426-a874-0765cb2167d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GERON MAYRA LIZET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	206320	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P202W			03	13/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3746.82	\$ 3746.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	25.57	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			3035.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.53
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
002	041	ISR	74.79
Total			386.25

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal:	3746.82
Descuento:	386.25
Total:	3360.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cda66672-a934-4307-a587-c30533709c44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO GARCIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P450W			03	13/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a232e704-d4fa-45e4-9456-445b92095e16	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO GARCIA PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	186972	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P450W			03	13/05/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7394.75	\$ 7394.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3650.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			6683.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.73
002	041	ISR	77.29
Total			405.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS 80/100 M.N

Subtotal:	7394.75
Descuento:	405.95
Total:	6988.80

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
28e3ad69-3ef5-4558-a150-95305091ba69	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ GARCIA YESSICA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P259W			03	13/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10196.95	\$ 10196.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7183.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			9486.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	35.58
Total			249.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS 61/100 M.N

Subtotal:	10196.95
Descuento:	249.34
Total:	9947.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9a18f077-1164-4f7f-b856-e49d24b070a5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ GARCIA YESSICA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	456826	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P259W			03	13/01/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
633d9293-6470-46eb-abaa-48a4de13a195	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJANO HERNANDEZ GLADYS MARGARITA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-----------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1602W			03	15/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
78262e43-025c-467a-8924-c0f9f514e0f5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJANO HERNANDEZ GLADYS MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	375317	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1602W			03	15/04/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10384.64	\$ 10384.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4752.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			9673.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	818.59
001	042	CUOTA DEL IMSS	37.11
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			1304.09

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL OCHENTA PESOS 55/100 M.N

Subtotal:	10384.64
Descuento:	1304.09
Total:	9080.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
96453e3b-6eaf-4e75-8f59-fa0b59475237	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	31/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
470bb9c6-1d29-471a-93db-488cb1f46e74	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ HILDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	731102	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1343W			03	31/03/1991

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8366.7	\$ 8366.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2665.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7655.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			44.32
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.75
002	041	ISR	767.89
Total			1261.80

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CUATRO PESOS 90/100 M.N

Subtotal: 8366.7
Descuento: 1261.8
Total: 7104.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

6a8d5214-e388-4307-b25d-8d0029938846

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ HERNANDEZ HECTOR DAVID R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 786950 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P19W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/08/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4086.9	\$ 4086.9

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1073.41	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3376.04	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.74
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			220.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 4086.9
Descuento: 220.5
Total: 3866.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8beaa4aa-e2ca-4048-9a29-edc0e6aac61d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ HECTOR DAVID	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	786950	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2379.83	\$ 2379.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	2379.83	0.0
Total			2379.83	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	2379.83
	Descuento:	0.0
	Total:	2379.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b0b0f9f2-4364-45a4-90ea-08a69034f910	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ LISSY AURORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9494.25	\$ 9494.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5750.0	0.0
Total			8783.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.64
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			415.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL SETENTA Y OCHO PESOS 39/100 M.N

Subtotal:	9494.25
Descuento:	415.86
Total:	9078.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0dd5fdbd-8877-454f-a6f3-8115d511bc86	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HERNANDEZ LISSY AURORA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	361076	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P317W			03	30/11/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
60458f44-5983-458c-afe4-e011040eefce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERNANDEZ NANCY	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	684445	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4571.68	\$ 4571.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2123.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			3632.57	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.9
Total			6.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 78/100 M.N

Subtotal:	4571.68
Descuento:	6.9
Total:	4564.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
27a86503-518b-4908-84a0-d1238478bff5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERRERA RODOLFO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	14/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3803.15	\$ 3803.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3092.29	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1699.67
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
002	041	ISR	83.7
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.83
			23.87
			1699.68
Total			3803.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 3803.15
Descuento: 3803.15
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
faa6e871-3ad1-4bfb-8747-3c5f5283f57f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HERRERA RODOLFO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	394491	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1006W			03	14/09/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2784.9
			2784.91
Total			5569.81

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CERO PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 5569.81
Descuento: 5569.81
Total: 0.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3e48ee1f-5d8c-49bf-8d04-3e3564735cc5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ HUESCA MARIA DEL ROCIO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8c04b472-515a-4e55-906d-b50f4ef59393	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ HUESCA MARIA DEL ROCIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	44303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11043.18	\$ 11043.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5247.36	0.0
Total			10332.32	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	533.8
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	55.77
Total			1036.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SIETE PESOS 13/100 M.N

Subtotal: 11043.18
Descuento: 1036.05
Total: 10007.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e695d066-224d-4335-a0f6-49ee90c08c5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSADO HERNANDEZ ROSA ELVIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	934343	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5561.52	\$ 5561.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2861.05	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4622.41	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.58
Total			11.58

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 94/100 M.N

Subtotal: 5561.52
Descuento: 11.58
Total: 5549.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7c777edf-a62a-4f53-a8f5-23cc052fe6d3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSSI HERNANDEZ YEDENIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P420W			03	11/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9803.09	\$ 9803.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4025.27	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			9092.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	530.57
			45.97
001	042	CUOTA DEL IMSS	34.72
Total			1052.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 27/100 M.N.

Subtotal:	9803.09
Descuento:	1052.82
Total:	8750.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
482d90f9-e4dd-49e9-b25d-8e476c5d8d7e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSSI HERNANDEZ YEDENIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	174875	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P420W			03	11/12/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
703176d0-039b-4299-8856-a0d4a6d93863	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ JUAREZ AMALIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5505.78	\$ 5505.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1500.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			4794.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.11
002	041	ISR	126.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			487.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL DIECIOCHO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	5505.78
Descuento:	487.2
Total:	5018.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
4e905c3c-fa27-4b1c-8869-de73c57ebd03	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JUAREZ AMALIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538779	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P282W			03	31/07/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb9037a6-2432-45bd-ac7f-fb7694d3a0b0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JACOME SANDRA LUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13343.56	\$ 13343.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.65	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7558.04	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			12632.70	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	531.95
			45.4
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.77
Total			1178.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOCE MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS 73/100 M.N

Subtotal:	13343.56
Descuento:	1178.83
Total:	12164.73

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
eb999d3f-2172-4a6f-90fd-cd9e5fc36bb6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ JACOME SANDRA LUZ	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	888182	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1095W			03	31/12/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.52	\$ 10592.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.52	0.0
Total			10592.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	10592.52
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fb116dc2-a682-46fe-aa12-c6da064d1bd7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ LOPEZ ELISA MARGARITA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756473	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
16d16989-8844-47f8-bb84-c34be720f540	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ LOPEZ ELISA MARGARITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	756473	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P174W			03	31/08/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12469.92	\$ 12469.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	8707.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			11759.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	79.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	46.77
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
Total			416.41

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL CINCUENTA Y TRES PESOS 51/100 M.N

Subtotal:	12469.92
Descuento:	416.41
Total:	12053.51

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
04b7d082-7256-45e0-af4b-36481f87429d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES MORENO MARIA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8658.33	\$ 8658.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1664.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			7947.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.29
			48.3
002	041	ISR	787.59
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1449.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS 60/100 M.N

Subtotal: 8658.33
Descuento: 1449.73
Total: 7208.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dded60ff-0ad3-42e9-a9b0-52380cdf298b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES MORENO MARIA DORA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	534969	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P465W			03	31/01/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1346936b-d1b3-4f85-9afe-c354d4ed3d8d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS MARTINEZ MARGARITA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2082W			03	31/01/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5755.72	\$ 5755.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4828.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5044.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.47
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.29
002	041	ISR	526.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	17.41
Total			1175.73

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 5755.72
Descuento: 1175.73
Total: 4579.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
47f03e40-f8a9-4272-93db-0aedaeb04499	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSAS MARTINEZ MARGARITA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	233326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2082W			03	31/01/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11267.41	\$ 11267.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11267.41	0.0
Total			11267.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N	Subtotal:	11267.41
	Descuento:	0.0
	Total:	11267.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a363fb4-1b51-4b2e-9164-9409fd449bf8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO MORA JOSE OSVALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P841W			03	15/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10310.42	\$ 10310.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3298.09	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
Total			9599.56	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
			57.8
002	041	ISR	791.43
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	38.07
Total			1475.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	10310.42
Descuento:	1475.77
Total:	8834.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
3cd96c8e-4ae2-431b-a8ed-00c632e8a172	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO MORA JOSE OSVALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	111266	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P841W			03	15/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6ce8500d-17f2-44db-b220-558fe22328d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MALDONADO ROSA LINDA	R.F.C
----------------------	-----------------------	----------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P263W			03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2cd87174-b129-4852-b253-50812efed8e5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MALDONADO ROSA LINDA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	366346	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P263W			03	16/12/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4644.75	\$ 4644.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	923.5	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3933.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.76
Total			390.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 27/100 M.N	Subtotal:	4644.75
	Descuento:	390.48
	Total:	4254.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8b5e1785-46a2-4933-9a24-a61e7ecbe318

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROCHA MELCHOR SILVIA TERESA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 207291 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P1622W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 29/11/1985

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8309.04	\$ 8309.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1560.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
Total			7598.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	735.19
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			54.9
			30.0
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.37
Total			1397.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS 87/100 M.N

Subtotal: 8309.04
Descuento: 1397.17
Total: 6911.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT: 00001000000405112669	Versión CFDI: 3.2
	Sello Digital del Emisor	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT	
	Sello Digital del SAT	

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
847a94c6-843b-4d82-88e4-b5d9b0f2055b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA MELCHOR SILVIA TERESA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	207291	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1622W			03	29/11/1985

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
abb01eed-b038-4608-96ff-d7ae21fa6b47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROJAS MENDOZA ZAYRA ADAYARY	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1095140	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P13W			03	30/09/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3982.78	\$ 3982.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3271.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	316.48
002	041	ISR	123.79
Total			451.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UNO PESOS 62/100 M.N

Subtotal: 3982.78
Descuento: 451.16
Total: 3531.62

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0dd9669-52c2-42fa-8c98-46e3abcd23ad	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ OCAMPO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1025187	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10003.11	\$ 10003.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7145.74	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			9064.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	32.54
Total			32.54

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS 57/100 M.N

Subtotal: 10003.11
Descuento: 32.54
Total: 9970.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

85cbae07-a07c-4b03-a1c4-daa632e44c1b

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ ORTEGA MIGUEL ANGEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 538797 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P230W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 31/07/2012

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7731.81	\$ 7731.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4010.56	0.0
Total			7020.95	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.33
Total			381.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 99/100 M.N

Subtotal: 7731.81
Descuento: 381.82
Total: 7349.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4659d962-eb82-4f97-902b-5e51b0790f23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ORTEGA MIGUEL ANGEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	538797	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P230W			03	31/07/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
db9e3164-0c08-4be0-ad75-df7b568b1094	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON PEREZ CELESTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822945	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P980W			03	16/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e5ebb9ed-6e70-4878-b8dc-bf2a8bb687d0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RONZON PEREZ CELESTINO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	822945	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P980W			03	16/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7381.99	\$ 7381.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1776.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6671.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			42.96
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	499.69
			30.0
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.96
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1001.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS 95/100 M.N.	Subtotal:	7381.99
	Descuento:	1001.04
	Total:	6380.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
f9922136-ce48-405d-bc37-e7df228caf62	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROLDAN ROSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0c4302af-26e9-40c2-aeec-361b4716e826	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROLDAN ROSADO MARIA DE LOS ANGELES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	547216	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3356.01	\$ 3356.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	342.52	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2645.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	3.29
Total			217.05

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS 96/100 M.N

Subtotal:	3356.01
Descuento:	217.05
Total:	3138.96

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
035492fe-141a-423c-bb14-a548409f3bbf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RAMIREZ ANA GEORGIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	742025	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7607.39	\$ 7607.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4750.02	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6668.28	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.23
Total			21.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	7607.39
	Descuento:	21.23
	Total:	7586.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
776718c1-4d18-4fa3-ae92-a9bb300f0399	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSALES RODRIGUEZ MARIA DE LA CRUZ	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1202W			03	15/12/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f9ee9947-c0c9-4a41-bdb3-ebab98b4aeff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ MARIA DE LA CRUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	773018	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1202W			03	15/12/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8223.7	\$ 8223.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3832.46	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7512.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	27.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	186.19
Total			577.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 8223.7
Descuento: 577.91
Total: 7645.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

56fab136-0fc4-4df2-96cf-a4ba7212e6fb

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ RAMIREZ GABRIEL R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 853458 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P965W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/06/1998

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado Sí Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6984.53	\$ 6984.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	674.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6273.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.79
002	041	ISR	641.53
			50.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1218.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal: 6984.53
Descuento: 1218.35
Total: 5766.18

Nómina Versión 1.2 Tipo Nómina O Fecha Pago 31/12/2016 Fecha Inicial Pago 16/12/2016 Fecha Final Pago 31/12/2016 No. Dias Pagados 15.0

Moneda MXN Tipo Cambio Tipo de Comprobante egreso Método de Pago NA Forma de Pago En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fece582d-17dd-45d6-aed7-f82c40b49bfb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RAMIREZ GABRIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853458	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N.	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93cc823a-f192-4b61-968d-1888ea87e73f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN RABAGO LEONOR DEL CARMEN	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P562W			03	21/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4364.24	\$ 4364.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
Total			3653.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	183.26
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.03
Total			586.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal:	4364.24
Descuento:	586.83
Total:	3777.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f79f65c-9c94-4bb9-a5e4-336f42e327c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMAN RABAGO LEONOR DEL CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147316	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P562W			03	21/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N

Subtotal:	7010.52
Descuento:	0.0
Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8aad0a99-4244-4cf5-8a2f-a934733d69c9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO RAMIREZ MARTHA ISABEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11693.46	\$ 11693.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4971.42	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			10982.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	729.43
			54.9
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.36
Total			1382.32

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS 14/100 M.N	Subtotal:	11693.46
	Descuento:	1382.32
	Total:	10311.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
b381079b-0cd3-4b45-9bb8-dad06470ae8a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROMERO RAMIREZ MARTHA ISABEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854125	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
00437cd2-06bc-41b2-b810-eda960c88165	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5941.22	\$ 5941.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1080.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			5230.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	15.41
			34.61
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
002	041	ISR	369.21
Total			729.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL DOSCIENTOS ONCE PESOS 83/100 M.N	Subtotal:	5941.22
	Descuento:	729.39
	Total:	5211.83

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dab90aa9-7867-4549-9c60-0d35af734f84	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ RIVERA MAURICIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	853494	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P952W			03	30/09/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b6bcdf9e-3435-4b91-bfbc-08c9c0915eba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	ROSALES RODRIGUEZ RAFAEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
143e939d-f355-405b-b7a5-9c12d135cc9b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSALES RODRIGUEZ RAFAEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147334	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			362.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	3721.25
Descuento:	362.9
Total:	3358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1ac53c74-458c-41e3-a8b2-db426f718f5e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA RIVAS VERONICA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ca42c75d-6ef2-46e8-9324-c1770d7a653e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROA RIVAS VERONICA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	660438	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4616.46	\$ 4616.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	895.21	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3905.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.63
Total			390.35

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	4616.46
	Descuento:	390.35
	Total:	4226.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
080ccb2-40e6-445d-aa0a-5353db3c2944	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SERRANO ALBERTO CRISPIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	788393	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3764.02
	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

8a5ec904-708e-4d11-95f5-c00d2d76b7b2

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador RODRIGUEZ SERRANO ALBERTO CRISPIN R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 788393 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4021.72	\$ 4021.72

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1250.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3310.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.39
Total			6.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL QUINCE PESOS 33/100 M.N

Subtotal: 4021.72

Descuento: 6.39

Total: 4015.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7b929828-029b-4e97-b56b-90d6f7fa19f6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ SALAZAR DALILA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	29/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6089.33	\$ 6089.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			5378.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	916.17
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.76
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1566.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIDOS PESOS 55/100 M.N	Subtotal:	6089.33
	Descuento:	1566.78
	Total:	4522.55

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5ac955ea-0bad-4b73-a0bc-ab02896eda39	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ SALAZAR DALILA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	226999	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1591W			03	29/06/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ba3e47b9-3ca8-4767-b486-21d3729cba6d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR EDNA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488611	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1270W			03	29/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4997.7	\$ 4997.7

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	259.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4286.84	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.82
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.49
002	041	ISR	349.53
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
Total			818.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	4997.7
Descuento:	818.68
Total:	4179.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
87b47aaa-d3f4-40f5-a9e8-fa8620998a9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR EDNA ARACELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	488611	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1270W			03	29/08/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4d17ee7a-e140-49c8-821a-88e67c5876f9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR GEOVANI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	34913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6562.33	\$ 6562.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			5851.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.01
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	588.51
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1246.29

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISEIS PESOS 4/100 M.N

Subtotal: 6562.33
Descuento: 1246.29
Total: 5316.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
df91ffc3-3b2d-4e5a-a4b0-6642962b5ccc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALAZAR GEOVANI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	34913	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P965W			03	30/06/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d569fdb-4cf2-418c-b20b-18c66deae134	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE SANCHEZ MARICRUZ	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884408	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
24b569c9-fd3b-47eb-970c-21598a44752d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROQUE SANCHEZ MARICRUZ	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	884408	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2607.41	\$ 2607.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			1810.05	710.86

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SIETE PESOS 41/100 M.N

Subtotal: 2607.41
Descuento: 0.0
Total: 2607.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c952891d-cb25-40b6-956f-11fc1dd4f0a0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SILVA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9629.35	\$ 9629.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5646.57	0.0
Total			8918.49	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
002	041	ISR	123.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.59
Total			504.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

NUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	9629.35
Descuento:	504.18
Total:	9125.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5b5e0a75-8578-466c-b43d-886eb921dae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SILVA MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146765	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P265W			03	30/11/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
796d486a-e8f2-408f-adc5-0eafe03f7ddd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALGADO VALENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
Total			432.67

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS 65/100 M.N

Subtotal:	3739.32
Descuento:	432.67
Total:	3306.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fe71db80-6495-4cb7-9e1a-f369040673f4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ SALGADO VALENTE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	355469	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
815dc220-364b-43b4-9477-a7e37ce834ef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ TREJO ADOLFO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	532519	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7573.86	\$ 7573.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4716.49	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6634.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	21.07
Total			21.07

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 79/100 M.N

Subtotal: 7573.86
Descuento: 21.07
Total: 7552.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a7cd411c-8582-4d30-b56b-95d576b48f4c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROMERO TEXON PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	791775	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

256749d0-b331-4866-96f5-92343f85218f

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:38 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador ROMERO TEXON PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 791775 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3835.06	\$ 3835.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1314.15	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3124.20	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.28
Total			5.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 3835.06

Descuento: 5.28

Total: 3829.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5b1a2b3-9b26-4494-97fc-ecebb2be0073	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ USCANGA ARTEMIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	989932	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5064.18	\$ 5064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2615.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			4125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.23
Total			9.23

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS 95/100 M.N	Subtotal:	5064.18
	Descuento:	9.23
	Total:	5054.95

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
051a2c2d-a608-4fe1-bb4e-6fd33cf68845	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSILES VILLALOBOS ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	76.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d6b0cccb-fcb0-481e-bf80-e48d0c52c7d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:38 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROSILES VILLALOBOS ABRAHAM	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	410717	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P215W			03	15/11/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1f229536-6f3c-4f15-a3d3-d0feed65c301	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VALDEZ ADALI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	671217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3564.18	\$ 3564.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1115.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
Total			2625.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.15
Total			2.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS 3/100 M.N	Subtotal:	3564.18
	Descuento:	2.15
	Total:	3562.03

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6523f69e-4f2a-4e1c-bb8b-3a7286f9b409	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ VICENTE BRENDA AMELIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P397W			03	21/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6798.56	\$ 6798.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6798.56	0.0
Total			6798.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 56/100 M.N

Subtotal:	6798.56
Descuento:	0.0
Total:	6798.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b04db00f-8713-4103-8bc7-6f4778a16cfe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VICENTE BRENDA AMELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	155006	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P397W			03	21/05/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3795.5	\$ 3795.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2913.67	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3084.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	82.87
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.59
			948.96
001	061	CUOTA DEL IPE	349.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			29.14
Total			1421.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	3795.5
	Descuento:	1421.15
	Total:	2374.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8719058b-175c-4856-a529-dd5ebb2f1861	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ VIVEROS FIDEL	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	31/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11057.21	\$ 11057.21

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7335.96	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			10346.35	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
Total			397.52

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 69/100 M.N

Subtotal: 11057.21
Descuento: 397.52
Total: 10659.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
614e2ecd-acd1-419a-afe1-26f0d4a76450	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ VIVEROS FIDEL	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	871956	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P152W			03	31/01/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
13e9c8e2-1853-43bd-bdd7-b427d5730afc	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	ROCHA ZAVALA ARGELIA SARAI	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	857554	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c5dab423-efd1-4445-9ee6-12126b2fa2bd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RODRIGUEZ ZURITA MANUELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1363W			03	11/11/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4050.78	\$ 4050.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3339.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	131.19
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.21
			26.37
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			485.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 58/100 M.N

Subtotal:	4050.78
Descuento:	485.2
Total:	3565.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f0d7aeec-999c-4321-94a4-f30322fbc6e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RODRIGUEZ ZURITA MANUELA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	716452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1363W			03	11/11/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
393bfaba-1116-4de1-90be-bb4972130c4a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUIZ AGUIRRE ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1479W			03	21/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1487a1d3-54b6-4c5d-b913-e11e61504b2a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUIZ AGUIRRE ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	622135	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1479W			03	21/08/1988

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4682.49	\$ 4682.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3971.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			33.46
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.84
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	340.61
Total			790.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 15/100 M.N

Subtotal:	4682.49
Descuento:	790.34
Total:	3892.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1e90c88e-b7b4-42be-a368-384b2632b1b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUBIO ANAYA MAURICIO ALAIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8349.54	\$ 8349.54

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3610.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	488.2	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2442.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7638.68	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.93
002	041	ISR	349.74
001	061	CUOTA DEL IPE	293.1
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.75
Total			707.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS 7/100 M.N

Subtotal:	8349.54
Descuento:	707.47
Total:	7642.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2d679b04-d938-4841-af5a-3f0eec1aaf24	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUBIO ANAYA MAURICIO ALAIN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	819136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P121W			03	31/08/2014

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5699.19	\$ 5699.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5699.19	0.0
Total			5699.19	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	5699.19
	Descuento:	0.0
	Total:	5699.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
62e4ddda-4ae7-4643-8f49-b92860cd1764	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.F.C.
	RUIZ BROISSIN IGNACIO ALBERTO	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	659129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7632.78	\$ 7632.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5111.87	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
Total			6921.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.2
Total			23.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS 58/100 M.N

Subtotal: 7632.78

Descuento: 23.2

Total: 7609.58

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
eb968afb-7453-44e7-bb56-aa25bbf7f55d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BROISSIN IGNACIO ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	659129	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	3142.65
TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9e8e16b-3f62-4570-9630-b0ee208972ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BARROSO JAIME FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W			03	16/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cef69145-0496-4069-ba33-9b780e37bed4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ BARROSO JAIME FABIAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	746022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P302W			03	16/03/2011

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6411.99	\$ 6411.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1774.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5701.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.03
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	333.41
Total			757.87

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS 12/100 M.N

Subtotal:	6411.99
Descuento:	757.87
Total:	5654.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d7fdd02f-bfaa-4359-bbe9-f25ba2bae186	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ CHANTRES EDGAR MARCELO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	161095	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 13234.07	\$ 13234.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	2647.79	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9647.17	0.0
Total			12294.96	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	47.79
Total			47.79

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRECE MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS 28/100 M.N	Subtotal:	13234.07
	Descuento:	47.79
	Total:	13186.28

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
df2ec5ef-e9e7-478a-9fb7-c82eadb258e2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUSTRIAN FONSECA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P842W			03	08/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5197.41	\$ 5197.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5197.41	0.0
Total			5197.41	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS 41/100 M.N.	Subtotal:	5197.41
	Descuento:	0.0
	Total:	5197.41

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7bd70a36-1a45-4af1-8b45-f7ba276b2561	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUSTRIAN FONSECA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	33854	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P842W			03	08/11/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3732.64	\$ 3732.64

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	605.35	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2227.46	0.0
Total			3021.78	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	76.03
001	061	CUOTA DEL IPE	267.29
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.31
Total			379.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	3732.64
Descuento:	379.77
Total:	3352.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
d049f2fc-57d6-4f69-b797-53b09b868cd9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ GARCIA MARIA ESTELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	886563	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4064.18	\$ 4064.18

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1615.53	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3125.07	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	4.5
Total			4.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL CINCUENTA Y NUEVE PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4064.18
Descuento: 4.5
Total: 4059.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d58e1763-d643-4038-8ac7-91b8013b0b88	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ HUESCA CARMEN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854384	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8372.33	\$ 8372.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2310.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7661.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			48.3
002	041	ISR	588.51
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.56
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1254.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO DIECISIETE PESOS 49/100 M.N

Subtotal: 8372.33
Descuento: 1254.84
Total: 7117.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6a680eef-9a5e-41cc-a840-ef9d78cac3d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUIZ HUESCA CARMEN	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854384	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N

Subtotal:	11269.91
Descuento:	0.0
Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9e03ede1-894e-4fd2-b396-ef0d1a3bc4de	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MEZA MARIA CRISTINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	509369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3764.02	\$ 3764.02

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3764.02	0.0
Total			3764.02	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS 2/100 M.N	Subtotal:	3764.02
	Descuento:	0.0
	Total:	3764.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b08060e3-08f4-4109-a893-24ae2f42118b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MEZA MARIA CRISTINA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	509369	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2842.17	\$ 2842.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1613.15	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			2060.86	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	0.49
Total			0.49

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UNO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 2842.17
Descuento: 0.49
Total: 2841.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c3a8ab97-46ee-48bb-ab14-8497548358f1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MENA MARIA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P639W			03	30/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7522.96	\$ 7522.96

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2824.21	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			6812.10	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.7
002	041	ISR	343.21
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			671.84

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UNO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 7522.96
Descuento: 671.84
Total: 6851.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
56138b95-0523-459d-ba2e-3eb43e10a65e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ MENA MARIA MAGDALENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	316179	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P639W			03	30/09/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
1eac0a82-2674-4ba8-9214-59d053b317ce	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.U.C
	RUIZ ESPARZA OSORIO ALAN FRANCISCO	

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c48430da-8b3c-419a-8233-839db03e5d98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ ESPARZA OSORIO ALAN FRANCISCO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	664710	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P371W			03	15/11/2009

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3744.25	\$ 3744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
Total			388.72

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	3744.25
Descuento:	388.72
Total:	3355.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1086b591-30a8-43c0-9dbc-7507aa2e2bd6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ PEREZ ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	382385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1824W			03	16/01/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fec9196c-3fc2-4b58-a4d0-9594a525e76d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ PEREZ ALFONSO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	382385	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1824W			03	16/01/1982

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7039.33	\$ 7039.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6328.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	797.2
			57.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.61
Total			1461.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 17/100 M.N

Subtotal:	7039.33
Descuento:	1461.16
Total:	5578.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
8b70c1f6-a385-4312-9891-93fb46a678e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUEDA QUEZADA LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	126176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4138.69	\$ 4138.69

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	417.44	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3427.83	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.38
Total			388.10

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	4138.69
	Descuento:	388.1
	Total:	3750.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a80f6b61-d0e3-4475-8423-251ac569428b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	RUEDA QUEZADA LETICIA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	126176	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e1360352-a204-453f-a15e-05fed29f83da	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ SANCHEZ SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1252W			03	31/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7514.08	\$ 7514.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1895.09	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6803.22	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.58
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.96
002	041	ISR	502.11
Total			974.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS 0/100 M.N

Subtotal: 7514.08
Descuento: 974.08
Total: 6540.00

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e0eca17f-0af3-499c-9ec0-1899acc691ae	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ SANCHEZ SUSANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	662823	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1252W			03	31/12/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52bb2ad9-33a4-4326-beb6-29df97ca0b15	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ UTRERA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P849W			03	21/09/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7065.68	\$ 7065.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7065.68	0.0
Total			7065.68	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL SESENTA Y CINCO PESOS 68/100 M.N.	Subtotal:	7065.68
	Descuento:	0.0
	Total:	7065.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
65485767-7302-43f1-b698-f3051e1f0722	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	RUIZ UTRERA JUAN MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	178613	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P849W			03	21/09/2000

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3927.98	\$ 3927.98

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3028.15	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3217.12	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			30.28
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.3
002	041	ISR	117.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	363.38
Total			527.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS 32/100 M.N

Subtotal: 3927.98
Descuento: 527.66
Total: 3400.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6ff7d1e1-a3f1-4594-b4b2-516a274064e0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5793.48	\$ 5793.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5793.48	0.0
Total			5793.48	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS 48/100 M.N	Subtotal:	5793.48
	Descuento:	0.0
	Total:	5793.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e9f05290-0981-4a33-bdfe-2fe2ad3d55f3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ACOSTA ANDRES	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6801.83	\$ 6801.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	494.87	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1974.21	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2482.92	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
Total			6090.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	297.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.45
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
			24.83
002	041	ISR	363.83
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			714.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL OCHENTA Y SEIS PESOS 90/100 M.N

Subtotal:	6801.83
Descuento:	714.93
Total:	6086.90

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
576db4b9-2d34-4a57-8625-d18dc9899fef	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4529.75	\$ 4529.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	808.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3818.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.22
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
Total			389.94

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	4529.75
Descuento:	389.94
Total:	4139.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
656ddc20-a809-4f03-8199-1601c89f0a11	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR ALVARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	810136	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P252W			03	29/02/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a34235a6-bcc7-43af-aa76-fabf46ef9900	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	41606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P933W			03	12/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9076.28	\$ 9076.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4102.5	0.0
Total			8365.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.31
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	387.22
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			742.88

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 9076.28
Descuento: 742.88
Total: 8333.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f7dc1c4a-2706-477d-934b-6e8f33ba3a9d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ ALVAREZ CARLOS ALBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	41606	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P933W			03	12/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dd2f652a-76f3-47eb-9060-0fb07d852a21	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS AGUILAR JUANA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1230W			03	31/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e49b563e-ea17-4c73-aa20-5e3f45c5741c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS AGUILAR JUANA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	781804	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1230W			03	31/05/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6469.16	\$ 6469.16

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	850.17	0.0
Total			5758.30	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.64
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			42.96
002	041	ISR	502.11
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
Total			969.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL QUINIENTOS PESOS 2/100 M.N

Subtotal:	6469.16
Descuento:	969.14
Total:	5500.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4f528e50-6ea1-498a-9966-26ce071929e9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3762.32	\$ 3762.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3051.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	79.26
Total			464.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 24/100 M.N

Subtotal: 3762.32
Descuento: 464.08
Total: 3298.24

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d133dd93-7fa7-4aa2-9c22-b10e4a2fd393	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ AGUILAR SALVADOR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	732002	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P315W			03	16/12/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b85974a8-51d8-4aff-bd24-86442cd96d75	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS BARRADAS EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1121W			03	05/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
88187c2d-4a83-4f7f-96b8-44a1a5083a7b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS BARRADAS EMILIANO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	310597	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1121W			03	05/07/1995

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6775.19	\$ 6775.19

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2737.91	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6064.33	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	433.78
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.08
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			800.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 53/100 M.N

Subtotal:	6775.19
Descuento:	800.66
Total:	5974.53

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
79c74be3-ac89-43a1-98cb-88c44be8074a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANGABRIEL BARRADAS EMMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2052W			03	30/08/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
9a9047f1-9789-4cd4-bc16-beccc86a3c44	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANGABRIEL BARRADAS EMMA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	--------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	142081	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2052W			03	30/08/1977

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
002	041	ISR	371.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	861.15
	Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5896abdd-db76-4a1d-ab5c-b2c3f97f5cb8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P726W			03	31/01/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7351.2	\$ 7351.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	342.45	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1690.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3482.42	0.0
Total			6640.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	417.89
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			44.32
002	041	ISR	509.68
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.98
Total			1002.12

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 8/100 M.N.

Subtotal:	7351.2
Descuento:	1002.12
Total:	6349.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
c761b3c6-2486-4531-b6ad-eee07712e8b5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BAEZ MARIA GUADALUPE	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	213040	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P726W			03	31/01/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8125.65	\$ 8125.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8125.65	0.0
Total			8125.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	8125.65
	Descuento:	0.0
	Total:	8125.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
1eed162e-529d-4f72-b61f-2fac2417c40b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BONILLA MARICELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	--------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	5420.08
Descuento:	0.0
Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
59d16ca1-e03b-4df3-a282-0429d002e668	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ BONILLA MARICELA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	147352	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	386.13
	Total:	3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
266b5a46-bc2b-4c4a-a63f-2774ac349cca	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA BAUTISTA MARIO IVAN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	763433	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 2674.6	\$ 2674.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	115.53	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			1625.07	939.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS 60/100 M.N

Subtotal:	2674.6
Descuento:	0.0
Total:	2674.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b941d142-ab80-4794-9305-3f8119b54516	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ALMA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	30/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5436.75	\$ 5436.75

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1692.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			4725.89	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.49
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	77.29
Total			396.71

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL CUARENTA PESOS 4/100 M.N

Subtotal:	5436.75
Descuento:	396.71
Total:	5040.04

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
dc860435-72cd-473a-90c9-ddd4b7554778	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ALMA ROSA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	76678	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P330W			03	30/08/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4f63b2b5-5ab5-4264-9a0d-ee886bd8df5b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1180W			03	17/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5052ab0e-5ec0-4887-b438-985bd45f4588	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CLEMENTE ELVIRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	567047	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1180W			03	17/05/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6323.53	\$ 6323.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	949.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			5612.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			41.28
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	458.21
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.29
Total			1018.11

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL TRESCIENTOS CINCO PESOS 42/100 M.N

Subtotal:	6323.53
Descuento:	1018.11
Total:	5305.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
45595851-d6b6-4143-83c2-17027339727b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CASTILLO FELIPA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1422W			03	30/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7539.33	\$ 7539.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1450.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			6828.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			48.3
002	041	ISR	594.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	25.61
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
Total			1251.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7539.33
Descuento:	1251.74
Total:	6287.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6b08ecf5-511a-4595-a0d6-bdcd47c44b1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CASTILLO FELIPA	R.F.C
----------------------	-----------------------	-------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	657919	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1422W			03	30/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
988c8548-f95f-48e5-833c-bf4a3c2d72f7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CANTELLANO GENARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1529.89	\$ 1529.89

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	1529.89	0.0
Total			1529.89	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS 89/100 M.N	Subtotal:	1529.89
	Descuento:	0.0
	Total:	1529.89

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0190cd76-8103-457e-8fc0-8c730762873c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CANTELLANO GENARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	304410	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P19W			03	16/08/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12067.44	\$ 12067.44

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	406.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	1748.45	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9053.95	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			11356.58	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	209.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	44.41
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			258.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

ONCE MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS 27/100 M.N

Subtotal:	12067.44
Descuento:	258.17
Total:	11809.27

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
6deabe75-c245-4697-9c4d-725255b6547e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CISNEROS GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P545W			03	16/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3796.07	\$ 3796.07

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	497.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2412.48	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3085.21	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	289.5
			24.12
002	041	ISR	136.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.84
Total			459.89

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 18/100 M.N

Subtotal:	3796.07
Descuento:	459.89
Total:	3336.18

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
55422c75-ec43-467f-b783-a791f287f4eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CISNEROS GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	460617	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P545W			03	16/07/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5629.12	\$ 5629.12

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5629.12	0.0
Total			5629.12	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS 12/100 M.N.	Subtotal:	5629.12
	Descuento:	0.0
	Total:	5629.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d91b31c8-c82c-43b3-920d-58fd35e65333	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO CORTES JULIETA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5474.95	\$ 5474.95

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	516.26	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2387.06	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1712.8	0.0
Total			4764.09	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	79.24
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.75
			23.87
001	061	CUOTA DEL IPE	286.45
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			407.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SESENTA Y SIETE PESOS 69/100 M.N

Subtotal:	5474.95
Descuento:	407.26
Total:	5067.69

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c08c001-6e42-46c5-8b14-6e91d90482fb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO CORTES JULIETA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505452	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5569.81	\$ 5569.81

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5569.81	0.0
Total			5569.81	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 81/100 M.N	Subtotal:	5569.81
	Descuento:	0.0
	Total:	5569.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f16d4936-6065-4fa6-a5a5-b655dbf70671	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CONTRERAS JUAN PABLO	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P519W			03	16/01/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5858.35	\$ 5858.35

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5858.35	0.0
Total			5858.35	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	5858.35
	Descuento:	0.0
	Total:	5858.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5d6ff63b-68f2-414e-a82f-c6e72bcf0c6c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA CONTRERAS JUAN PABLO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	480538	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P519W			03	16/01/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5243.22	\$ 5243.22

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	500.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2510.72	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1350.0	0.0
Total			4532.36	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	2.76
			25.11
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	114.04
001	061	CUOTA DEL IPE	301.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.76
Total			459.91

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 31/100 M.N

Subtotal:	5243.22
Descuento:	459.91
Total:	4783.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
06787d27-6aa7-4f86-8028-66996234d927	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAMANCA CASTRO LIBERTAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	487204	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1696W			03	30/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8509.06	\$ 8509.06

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8509.06	0.0
Total			8509.06	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS 6/100 M.N	Subtotal:	8509.06
	Descuento:	0.0
	Total:	8509.06

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5c361d2-8e86-4f84-9887-95b16bbbf47c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAMANCA CASTRO LIBERTAD	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	487204	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1696W			03	30/06/1984

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4872.82	\$ 4872.82

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3646.74	0.0
Total			4161.96	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			36.47
001	061	CUOTA DEL IPE	437.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	371.06
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.06
Total			861.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL ONCE PESOS 67/100 M.N	Subtotal:	4872.82
	Descuento:	861.15
	Total:	4011.67

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fc014aab-02e6-47fc-8942-c5b4efafdacb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL CRUZ MARICELA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1087W			03	29/02/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7887.88	\$ 7887.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7887.88	0.0
Total			7887.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS 88/100 M.N.	Subtotal:	7887.88
	Descuento:	0.0
	Total:	7887.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7b25a4ea-9382-4ba7-895d-be4000b5ae2b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDOVAL CRUZ MARICELA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924649	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1087W			03	29/02/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4293.85	\$ 4293.85

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3380.52	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3582.99	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	425.55
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	405.66
			33.81
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.31
Total			878.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS 57/100 M.N	Subtotal:	4293.85
	Descuento:	878.28
	Total:	3415.57

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb9bc11f-b1e0-4433-af19-c45e77e82bf9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ CABRERA MARIA DEL PILAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1054276	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 1856.13	\$ 1856.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1761.36	0.0
Total			1761.36	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	1856.13
	Descuento:	0.0
	Total:	1856.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
6068d0e4-a5e7-4bc3-aea8-719e3ee0723e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAUCEDO CRUZ ROBERTO CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	436879	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5576.87	\$ 5576.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2876.4	0.0
Total			4637.76	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2782.61
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.65
Total			2794.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 61/100 M.N

Subtotal: 5576.87
Descuento: 2794.26
Total: 2782.61

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
3585ab8d-b050-4ec6-945a-69be6cef4acb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5027.25	\$ 5027.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1283.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			4316.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.55
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	77.29
Total			394.77

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 48/100 M.N

Subtotal:	5027.25
Descuento:	394.77
Total:	4632.48

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
dd2792e7-1272-4c8a-8aaa-81bd8386cb6a	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR CASTILLO JOSE RAMON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	329478	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P496W			03	30/06/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
adb835e7-bf24-410e-9b04-395601b7a9a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS DIAZ DULCE MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1423W			03	19/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9632.37	\$ 9632.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	9632.37	0.0
Total			9632.37	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	9632.37
	Descuento:	0.0
	Total:	9632.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
329c73cb-3658-4d8e-9a75-2d9a12079202	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS DIAZ DULCE MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	654812	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1423W			03	19/09/1989

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8337.53	\$ 8337.53

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	2950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4128.16	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7626.67	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	28.79
			41.28
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	495.38
002	041	ISR	460.63
Total			1030.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS 50/100 M.N

Subtotal:	8337.53
Descuento:	1030.03
Total:	7307.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a44b3374-3e21-4a42-bbab-80d44a293b42	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	31/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6804.83	\$ 6804.83

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	742.5	0.0
Total			6093.97	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	22.16
			48.3
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	588.51
Total			1247.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS 39/100 M.N.

Subtotal: 6804.83
Descuento: 1247.44
Total: 5557.39

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e06c0323-f153-4bbb-a4bc-71505fb34b07	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ FLORIBERTA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	982498	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1022W			03	31/05/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
79dda6ca-c2d6-4ab2-946a-71910f127d30	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA DELGADO HIDIBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	27/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9bf87041-1570-4f82-b4a8-d880732b8f59	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA DELGADO HIDIBERTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	121546	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P200W			03	27/02/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11192.2	\$ 11192.2

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	7470.95	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
Total			10481.34	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	40.67
Total			421.39

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA PESOS 81/100 M.N

Subtotal:	11192.2
Descuento:	421.39
Total:	10770.81

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
52418fe6-8890-42a5-94a5-ad018b2a7776	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARTORIUS DOMINGUEZ JUVENAL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1033545	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7503.11	\$ 7503.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1761.36	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4802.64	0.0
Total			6564.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.74
Total			20.74

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS 37/100 M.N	Subtotal:	7503.11
	Descuento:	20.74
	Total:	7482.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
d5dd0853-cc7c-4f43-9091-ba1c0c282086	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	179726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5766.09	\$ 5766.09

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1071.84	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
Total			5055.23	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.41
002	041	ISR	342.49
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			639.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CIENTO VEINTISEIS PESOS 49/100 M.N	Subtotal:	5766.09
	Descuento:	639.6
	Total:	5126.49

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e3f6ab15-25b5-403c-b0ef-00b3dd97f865	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ DOMINGUEZ ROLANDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	179726	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P461W			03	29/02/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e94c02be-cd7a-4964-b20c-d48674370a1d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SANJUAN FERNANDEZ BRIGIDA	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720662	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1362W			03	19/11/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
fb6bfe66-65f9-4d3f-96c8-bb1cdfea5bc7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANJUAN FERNANDEZ BRIGIDA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	720662	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1362W			03	19/11/1990

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4420.6	\$ 4420.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
Total			3709.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
002	041	ISR	298.71
			34.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			766.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 4420.6
Descuento: 766.85
Total: 3653.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
4274bc76-5136-48ab-a33c-7264855b6227	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FABILA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	272368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P689W			03	15/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	27.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	126.78
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	3.3
			26.37
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			483.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL QUINIENTOS VEINTISEIS PESOS 35/100 M.N

Subtotal:	4010.28
Descuento:	483.93
Total:	3526.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				



Folio Fiscal	
d89bc029-c09e-4376-86a8-c0d4aaf7140f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FABILA CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	272368	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P689W			03	15/10/2003

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	6153.79
Descuento:	0.0
Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
f47b20a6-b682-4ff5-b5c3-2b019a6e085c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES DOMINGO MANUEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	1009067	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3707.62	\$ 3707.62

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1258.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
Total			2768.51	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	2.83
Total			2.83

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	3707.62
	Descuento:	2.83
	Total:	3704.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e9c2ca15-4eb6-4794-8fe4-a5c20455010d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO FIGUEROA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	9839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P963W			03	13/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7243.92	\$ 7243.92

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4394.09	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1000.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6533.06	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	527.29
002	041	ISR	627.3
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.46
Total			1240.36

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL TRES PESOS 56/100 M.N

Subtotal: 7243.92
Descuento: 1240.36
Total: 6003.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
bfc51134-7b3d-4922-83ab-36defe84e447	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SATURNINO FIGUEROA ERNESTO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	9839	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P963W			03	13/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10252.88	\$ 10252.88

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10252.88	0.0
Total			10252.88	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 88/100 M.N	Subtotal:	10252.88
	Descuento:	0.0
	Total:	10252.88

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8e99b34a-158f-4ae1-8038-f4d2a1ad7b50	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1165W			03	31/08/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6895.24	\$ 6895.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1554.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			6184.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	690.9
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
001	042	CUOTA DEL IMSS	20.32
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			1115.26

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 98/100 M.N

Subtotal:	6895.24
Descuento:	1115.26
Total:	5779.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
7d158ea2-6c62-430e-ae4a-38856a9b6d48	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FLORES GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	828776	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1165W			03	31/08/1994

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5dfc2562-99de-4bb4-932a-cc4958be86ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FITTA JOSE ROBERTO	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	245219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12799.33	\$ 12799.33

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	9591.32	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			12088.47	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	61.3
002	041	ISR	3.83
Total			65.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 20/100 M.N

Subtotal:	12799.33
Descuento:	65.13
Total:	12734.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
eb035a4f-4ec9-4806-8e59-56967fe93af1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ FITTA JOSE ROBERTO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	245219	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7d49dba1-22e9-4c48-bd85-b5a716b86d70	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SARMIENTO GUTIERREZ ANA CECILIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	900679	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8172.74	\$ 8172.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5315.37	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			7233.63	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.9
Total			23.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS 84/100 M.N	Subtotal:	8172.74
	Descuento:	23.9
	Total:	8148.84

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
223f77b9-b0e4-4575-89d0-998d630be5a8	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA GABRIEL ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523299	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P476W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5455.78	\$ 5455.78

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	500.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4744.92	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.24
002	041	ISR	384.34
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			744.38

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL SETECIENTOS ONCE PESOS 40/100 M.N

Subtotal: 5455.78
Descuento: 744.38
Total: 4711.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
Obef75d8-25de-4caa-ac50-177a7b95aa3d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA GABRIEL ALICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	523299	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P476W			03	15/11/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e8376064-10af-4256-a590-b4411aa8668d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDRIA GUILLEN GLADYS MAYELIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
ffe29664-04a3-4f6a-8ecb-d63d913cf6d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANDRIA GUILLEN GLADYS MAYELIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	303566	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Dedución	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
			23.23
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			386.13

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 12/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 386.13
Total: 3335.12

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
40895d8e-4078-419c-b45f-2a82444086e7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO GARCIA KAREN JANNET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e2c79924-4f37-46b2-b1d8-36dd4f4a5242	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO GARCIA KAREN JANNET	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	432873	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			28.8
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
002	041	ISR	76.75
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b9a1218b-67d8-4628-8481-e3cab635c0d6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ LUCIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P515W			03	13/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
3a8ccc7d-fff2-434b-8fd7-cf5247eb8ded	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ LUCIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	306958	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P515W			03	13/02/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4375.6	\$ 4375.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3664.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.81
002	041	ISR	184.49
			34.94
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			652.44

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS 16/100 M.N	Subtotal:	4375.6
	Descuento:	652.44
	Total:	3723.16

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
93922051-20fa-4e0a-9b80-545f988cc504	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P611W			03	15/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11768.55	\$ 11768.55

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	6176.56	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
Total			11057.69	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	43.67
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			42.96
002	041	ISR	497.27
Total			989.33

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS 22/100 M.N

Subtotal: 11768.55
Descuento: 989.33
Total: 10779.22

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
945224b9-2d74-4c45-ac68-8753cac20fe0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ GOMEZ NAYELI	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	404567	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P611W			03	15/04/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

870826ec-ed07-4f18-b199-a83fa435ff45

Serie

DPB

Folio

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:34 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:39 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SAIZ GONZALEZ PATRICIA R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 03 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 426918 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P2W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 16/12/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7722.01	\$ 7722.01

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	2049.93	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	299.25	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4514.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7011.15	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	3.83
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.22
Total			566.99

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS 2/100 M.N

Subtotal: 7722.01
Descuento: 566.99
Total: 7155.02

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
cf9bd932-3e86-4b8f-a017-6dd21b8a4e92	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAIZ GONZALEZ PATRICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	426918	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4783.17	\$ 4783.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4783.17	0.0
Total			4783.17	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS 17/100 M.N	Subtotal:	4783.17
	Descuento:	0.0
	Total:	4783.17

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
5c9bb45c-a71d-4227-b61e-ae586528a807	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO HERNANDEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	28/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5264.5	\$ 5264.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	622.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			4553.64	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	334.13
001	042	CUOTA DEL IMSS	13.61
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			753.17

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS 33/100 M.N	Subtotal:	5264.5
	Descuento:	753.17
	Total:	4511.33

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
8c1e7dfc-1285-454f-be08-ca50e29b353b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTIAGO HERNANDEZ CARLOS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	399655	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P617W			03	28/02/2005

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ea7bc904-27cd-41b8-9b44-e6b4bbe03ede	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAAVEDRA HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	286833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W			03	16/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a2649e19-416f-440c-ad1a-40514ccc1f96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAAVEDRA HERNANDEZ JOSE LUIS	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	286833	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P167W			03	16/10/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9607.79	\$ 9607.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5886.54	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			8896.93	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	33.19
Total			390.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
NUEVE MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS 11/100 M.N

Subtotal: 9607.79
Descuento: 390.68
Total: 9217.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
2f71e138-f1d5-48d4-984c-6fe68de2c537	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO JIMENEZ EDGAR	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P503W			03	07/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5735.4	\$ 5735.4

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5735.4	0.0
Total			5735.40	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 40/100 M.N	Subtotal:	5735.4
	Descuento:	0.0
	Total:	5735.40

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
412a09e8-cf5f-45db-ba76-c437245cec98	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO JIMENEZ EDGAR	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	504704	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P503W			03	07/05/2007

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3843.17	\$ 3843.17

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2458.03	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	503.31	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3132.31	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	294.96
002	041	ISR	108.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.1
Total			438.19

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS 98/100 M.N	Subtotal:	3843.17
	Descuento:	438.19
	Total:	3404.98

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b12af414-9509-41b7-8c17-2fc5307c9570	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ JIMENEZ ELIAS MARTIN	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	937022	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8618.11	\$ 8618.11

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5760.74	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			7679.00	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	26.0
Total			26.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 11/100 M.N	Subtotal:	8618.11
	Descuento:	26.0
	Total:	8592.11

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
9fd46545-90a8-4a3e-8359-94c3baf66	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS JIMENEZ LETICIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	590947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1525W			03	08/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8152.13	\$ 8152.13

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	8152.13	0.0
Total			8152.13	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS 13/100 M.N	Subtotal:	8152.13
	Descuento:	0.0
	Total:	8152.13

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
38e1862f-dd3a-4ce2-8c4f-f157779a0e65	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALINAS JIMENEZ LETICIA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	590947	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1525W			03	08/10/1987

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4420.6	\$ 4420.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3493.77	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			3709.74	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			34.94
002	041	ISR	298.71
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.0
001	061	CUOTA DEL IPE	419.25
Total			766.85

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 75/100 M.N

Subtotal: 4420.6
Descuento: 766.85
Total: 3653.75

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
b93d0218-35ab-46bf-bd23-708e9a40f1ba	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS JUAREZ ROSALBA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Subtotal:	6721.14
	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
588decdf-db48-4439-bdf0-0104c148a8e6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS JUAREZ ROSALBA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	868475	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P85W			03	16/05/2015

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3779.42	\$ 3779.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	40.1	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3068.56	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.8
001	060	CUOTA DEL IPE 287	345.66
002	041	ISR	76.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.5
Total			461.66

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS 76/100 M.N	Subtotal:	3779.42
	Descuento:	461.66
	Total:	3317.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b4de51ac-7075-4d57-9c44-1656829d3fe2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7149.5	\$ 7149.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7149.5	0.0
Total			7149.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	7149.5
	Descuento:	0.0
	Total:	7149.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
5f835045-9305-405b-a12f-36677d741443	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ AMPARO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857303	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P978W			03	31/03/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4926.94	\$ 4926.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	588.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3064.07	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	375.04	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			4216.08	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	367.69
			30.64
002	041	ISR	180.5
001	042	CUOTA DEL IMSS	11.8
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			599.50

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS 44/100 M.N

Subtotal: 4926.94
Descuento: 599.5
Total: 4327.44

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d85e2aa9-89a0-4549-8f3f-7c9490d8f628	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR LOPEZ JOSE BARTOLOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2365W			03	31/08/1971

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 12057.5	\$ 12057.5

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	12057.5	0.0
Total			12057.50	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DOCE MIL CINCUENTA Y SIETE PESOS 50/100 M.N	Subtotal:	12057.5
	Descuento:	0.0
	Total:	12057.50

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
fad1c65b-8638-4dd2-bd3b-3e8fd6a2f5cf	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR LOPEZ JOSE BARTOLOME	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	32134	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2365W			03	31/08/1971

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8337.76	\$ 8337.76

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	350.0	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	943.43	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	5167.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
Total			7626.90	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	1396.79
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.01
001	061	CUOTA DEL IPE	620.1
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			2101.53

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 23/100 M.N

Subtotal:	8337.76
Descuento:	2101.53
Total:	6236.23

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
a2f62564-8179-43f3-a707-246246a328ff	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6626.68	\$ 6626.68

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1757.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	491.02	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2528.83	0.0
Total			5915.82	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			34.79
002	041	ISR	370.56
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
001	061	CUOTA DEL IPE	303.46
Total			736.34

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6626.68
CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS 34/100 M.N	Descuento:	736.34
	Total:	5890.34

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
8d6607c2-29cf-4d50-9f12-c235bf9e9e47	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTAMARIA LOPEZ CARMEN GUADALUPE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	857312	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P995W			03	30/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5900.6	\$ 5900.6

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5900.6	0.0
Total			5900.60	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	5900.6
	Descuento:	0.0
	Total:	5900.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a6cdac20-b672-42b0-80fb-3a516f9bb8a1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LARA EDUARDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3744.25	\$ 3744.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			3033.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			1342.21
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
			23.23
002	041	ISR	77.29
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.5
Total			1730.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

DOS MIL TRECE PESOS 32/100 M.N

Subtotal:	3744.25
Descuento:	1730.93
Total:	2013.32

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
4adce914-2c06-4331-a8ce-5a82b5e08d23	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LARA EDUARDO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	148607	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P352W			03	31/03/2010

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			2168.03
Total			2168.03

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS 5/100 M.N

Subtotal: 5420.08
Descuento: 2168.03
Total: 3252.05

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigesimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
36837cf5-cca0-4867-ad2e-05f8648780ac	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LOPEZ MONSERRAT	R.F.C.
----------------------	-----------------------	-------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	823220	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3361.42	\$ 3361.42

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1509.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	907.93	0.0
Total			2417.47	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	1.16
Total			1.16

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS 26/100 M.N.	Subtotal:	3361.42
	Descuento:	1.16
	Total:	3360.26

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
84cee7f6-1921-4ba3-a6e9-bf0b5e112e5d	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS LOPEZ NATIVIDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1274W			03	31/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4037.28	\$ 4037.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
Total			3326.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			26.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.16
002	041	ISR	129.72
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
Total			483.68

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 60/100 M.N	Subtotal:	4037.28
	Descuento:	483.68
	Total:	3553.60

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c2a7f914-9b58-422a-a536-38d21a3c8a95	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS LOPEZ NATIVIDAD	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	751273	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1274W			03	31/07/1992

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f5bfd094-9395-4124-89a4-bd0348ec273b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LEON MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1087W			03	29/02/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N

Subtotal:	7806.59
Descuento:	0.0
Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
dcb2e9ff-698b-4730-9d4e-f9f2e18daa8f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:39 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ LEON MARIA PETRA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	924061	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1087W			03	29/02/1996

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8983.99	\$ 8983.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3365.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			8273.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
002	041	ISR	685.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	30.51
Total			1155.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS 99/100 M.N

Subtotal:	8983.99
Descuento:	1155.0
Total:	7828.99

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
533e8b69-802f-42a6-a066-f6920048a0eb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA LAZCANO RAMIRO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
268675a7-c2b5-4a8d-9c60-6954504545a9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA LAZCANO RAMIRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	854669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P961W			03	31/07/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6539.24	\$ 6539.24

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1211.5	0.0
Total			5828.38	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	449.92
			30.05
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	18.66
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
Total			868.04

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UNO PESOS 20/100 M.N	Subtotal:	6539.24
	Descuento:	868.04
	Total:	5671.20

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
0c30fd99-c6c0-4a74-b13e-5e55bfd14ca0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS MARTINEZ ALEJANDRO	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	1103632	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P4W			03	30/11/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 27352.39	\$ 27352.39

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	21790.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4371.02	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			26641.53	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	060	CUOTA DEL IPE 287	524.52
002	041	ISR	491.97
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	97.7
Total			1118.14

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	27352.39
Descuento:	1118.14
Total:	26234.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal

acfd0b15-e708-4c05-8bec-880adc6a16ca

Serie

Folio

DPB

Fecha y Hora de Emisión

18/08/2017 9:33 PM

Fecha y Hora de Certificación

18/08/2017 10:40 PM

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador Nombre del trabajador SALAS MARTINEZ ALEJANDRO R.F.C.

C.U.R.P. Tipo Contrato 01 Cve. Ent. Federativa VER No. Empleado 1103632 Tipo Régimen 02 Periodicidad Pago 04

No. Seguridad Social Antigüedad P4W Departamento Puesto Tipo Jornada 03 Fecha Rel. Laboral 30/11/2016

Banco 072 Cuenta Bancaria Riesgo Puesto 1 Sindicalizado No Salario Diario Integrado Salario Diario Cotizado

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10589.3	\$ 10589.3

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400031	GRATIFICACION	364.25	0.0
009	13400005	DIAS AJUSTE DE CALENDARIO	121.42	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	123.12
021	13200003	PRIMA VACACIONAL	242.83	0.0
038	13200004	APOYO ESTR IMAGEN BONO ANUAL	0.0	241.67
038	13200005	CANASTA NAVIDEÑA	290.0	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	7263.33	0.0
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	849.92	0.0
002	13200002	GRATIFICACION ANUAL	971.34	0.0
Total			10103.09	364.79

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	123.12
002	041	ISR	145.81
Total			268.93

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DIEZ MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 37/100 M.N

Subtotal: 10589.3
Descuento: 268.93
Total: 10320.37

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
7fb8c868-18d8-4577-8eca-93103a0cd3d2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MAYO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4010.28	\$ 4010.28

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2637.34	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	486.61	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			3299.42	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.05
002	041	ISR	177.75
001	061	CUOTA DEL IPE	316.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			531.60

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS 68/100 M.N

Subtotal: 4010.28
Descuento: 531.6
Total: 3478.68

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a9d243ad-6780-4e58-b429-3b23dfa12be9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MAYO ANA LAURA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	445192	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P563W			03	16/03/2006

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6153.79	\$ 6153.79

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6153.79	0.0
Total			6153.79	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS 79/100 M.N	Subtotal:	6153.79
	Descuento:	0.0
	Total:	6153.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c457b647-f22d-4bd6-817e-141fcc2226fd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA MORALES HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1571W			03	22/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10592.56	\$ 10592.56

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	10592.56	0.0
Total			10592.56	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: DIEZ MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS 56/100 M.N	Subtotal:	10592.56
	Descuento:	0.0
	Total:	10592.56

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d95e6238-835b-4643-873a-c691bf3bbee1	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALDAÑA MORALES HILARIO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	559669	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1571W			03	22/11/1986

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8614.04	\$ 8614.04

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1865.0	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	68.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4539.67	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7903.18	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	544.76
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	29.8
			54.9
002	041	ISR	1067.87
Total			1701.28

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SEIS MIL NOVECIENTOS DOCE PESOS 76/100 M.N

Subtotal: 8614.04
Descuento: 1701.28
Total: 6912.76

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
620abf23-7263-4b6d-96d1-1833dbd288b2	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SASTRE MORENO JAIME ARTURO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	558183	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 8223.86	\$ 8223.86

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5366.49	0.0
001	12200003	SUELDOS AL EMPLEADO ETA	1918.26	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	330.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
Total			7284.75	939.11

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			1639.94
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.14
Total			1664.08

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS 78/100 M.N

Subtotal: 8223.86
Descuento: 1664.08
Total: 6559.78

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
25b82151-d379-4274-9373-3b63a588f7b3	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ LORENA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
d4c37349-6875-44fe-9aa5-8757e6165a8e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ LORENA	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	505853	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	15/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4622.46	\$ 4622.46

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	901.21	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3911.60	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	9.66
002	041	ISR	74.79
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
Total			367.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS 31/100 M.N

Subtotal: 4622.46
Descuento: 367.15
Total: 4255.31

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
2b457282-65db-4e86-991e-571f621e277c	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MORALES MARGARITA GEORGINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4955.49	\$ 4955.49

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	300.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			4244.63	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
001	042	CUOTA DEL IMSS	12.14
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	336.29
Total			792.24

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS 25/100 M.N

Subtotal:	4955.49
Descuento:	792.24
Total:	4163.25

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
0c85d15b-a4fc-463e-966c-c0f6fd0300ed	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MORALES MARGARITA GEORGINA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	------------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	40217	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P956W			03	31/08/1998

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
daa6369a-7248-4b2a-9e4b-3197ee46e651	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MORALES PLATON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
358f1e13-eeee-427e-b437-01ce8c97f383	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS MORALES PLATON	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	156110	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
002	041	ISR	74.79
			524.05
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			23.23
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
Total			910.18

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
DOS MIL OCHOCIENTOS ONCE PESOS 7/100 M.N

Subtotal: 3721.25
Descuento: 910.18
Total: 2811.07

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
e25dc929-08e1-42c6-894e-400d4f047898	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P661W			03	30/04/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5777.37	\$ 5777.37

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13100001	QUINQUENIOS	27.5	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	576.5	0.0
Total			5066.51	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			38.37
001	042	CUOTA DEL IMSS	14.97
002	041	ISR	427.18
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			830.95

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS 42/100 M.N.

Subtotal:	5777.37
Descuento:	830.95
Total:	4946.42

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
50936cab-4f8f-44ec-9f3d-587c1c830bd0	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ MENDEZ ROSA MARIA	R.F.C
----------------------	-----------------------	---------------------------	-------

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	146827	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P661W			03	30/04/2004

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
b3c919d6-85a2-43c6-b0c6-99adfe6a2a96	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO ANEL	R.F.C.
----------------------	-----------------------	---------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	710904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
327c46f0-d875-40dc-96b8-4cb16b707db4	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO ANEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	710904	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3721.25	\$ 3721.25

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			3010.39	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	5.41
002	041	ISR	74.79
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			362.90

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS 35/100 M.N	Subtotal:	3721.25
	Descuento:	362.9
	Total:	3358.35

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e4d4360a-0869-4527-ab9d-51af9cb9b375	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OLIVA ALDO	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	960156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4301.91	\$ 4301.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	315.23	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1346.85	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1781.0	0.0
Total			3591.05	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	7.48
Total			7.48

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 43/100 M.N

Subtotal: 4301.91
Descuento: 7.48
Total: 4294.43

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
ebe6ba6f-dff1-46d7-a8ff-4b42b1e7591f	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OLIVA ALDO	R.F.C.	
----------------------	-----------------------	--------------------	--------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	960156	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3142.65	\$ 3142.65

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	3142.65	0.0
Total			3142.65	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: TRES MIL CIENTO CUARENTA Y DOS PESOS 65/100 M.N	Subtotal:	3142.65
	Descuento:	0.0
	Total:	3142.65

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
810f50e9-9536-4444-945c-8cfef97872c6	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LOS SANTOS OSORIO ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113937	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 3739.32	\$ 3739.32

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2880.49	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
Total			3028.46	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	345.66
001	042	CUOTA DEL IMSS	6.31
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	76.75
Total			461.47

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:
TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS 85/100 M.N

Subtotal: 3739.32
Descuento: 461.47
Total: 3277.85

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
R.F.C.: SFP000520C28
Registro Patronal: **F5437504360**
R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
e47876e9-7137-4753-a05b-e0c196cb27aa	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	DE LOS SANTOS OSORIO ESPERANZA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	113937	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P189W			03	16/05/2013

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6721.14	\$ 6721.14

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6721.14	0.0
Total			6721.14	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:	Subtotal:	6721.14
SEIS MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS 14/100 M.N.	Descuento:	0.0
	Total:	6721.14

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
c795cf8b-b1eb-4155-8048-c4fc02689b80	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO NOELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	814542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P996W			03	25/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 10273.48	\$ 10273.48

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	332.54	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	4829.96	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	13100001	QUINQUENIOS	41.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	3261.15	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
Total			9562.62	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	061	CUOTA DEL IPE	579.6
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	791.43
001	042	CUOTA DEL IMSS	58.83
Total			1491.61

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UNO PESOS 87/100 M.N

Subtotal:	10273.48
Descuento:	1491.61
Total:	8781.87

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
Sello Digital del Emisor			
Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
36434b2e-4ce4-4ac3-b1ee-2687bba89dbe	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANCHEZ OSORIO NOELIA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	-----------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	814542	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P996W			03	25/11/1997

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 11269.91	\$ 11269.91

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	11269.91	0.0
Total			11269.91	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: ONCE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS 91/100 M.N	Subtotal:	11269.91
	Descuento:	0.0
	Total:	11269.91

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0f0ddb9-aa95-4faa-80ee-cc5398d963c5	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS OROPEZA MARIA VICTORIA DE	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	136206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1206W			03	15/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4668.99	\$ 4668.99

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3345.68	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	409.98	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13100001	QUINQUENIOS	54.5	0.0
Total			3958.13	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
			467.08
002	041	ISR	338.45
001	042	CUOTA DEL IMSS	10.78
001	061	CUOTA DEL IPE	401.48
			33.46
Total			1255.20

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

TRES MIL CUATROCIENTOS TRECE PESOS 79/100 M.N

Subtotal:	4668.99
Descuento:	1255.2
Total:	3413.79

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
5a72d1b2-749b-4466-97ad-1370890d576e	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:33 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SANTOS OROPEZA MARIA VICTORIA DE	R.F.C	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------	--

C.U.R.P	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	136206	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P1206W			03	15/11/1993

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7806.59	\$ 7806.59

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7806.59	0.0
Total			7806.59	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS 59/100 M.N	Subtotal:	7806.59
	Descuento:	0.0
	Total:	7806.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
0dcfd25f-0241-4e27-804c-05b2a92ee2be	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	R.F.C.
	SAQUI PUMARINO JACQUELINE	

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7861.23	\$ 7861.23

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4116.98	0.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	539.53	0.0
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2322.89	0.0
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	13100001	QUINQUENIOS	23.0	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			7150.37	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
002	041	ISR	77.29
			23.23
001	061	CUOTA DEL IPE	278.75
001	042	CUOTA DEL IMSS	24.93
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
Total			408.15

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS 8/100 M.N

Subtotal:	7861.23
Descuento:	408.15
Total:	7453.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
ece4f38a-a567-48a6-a5ad-dfee56839645	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SAQUI PUMARINO JACQUELINE	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	263326	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P426W			03	31/10/2008

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 5420.08	\$ 5420.08

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	5420.08	0.0
Total			5420.08	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CINCO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS 8/100 M.N	Subtotal:	5420.08
	Descuento:	0.0
	Total:	5420.08

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



SEFIPLAN
SECRETARÍA DE FINANZAS
Y PLANEACIÓN

SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION

R.F.C.: SFP000520C28

Registro Patronal: F5437504360

R.F.C. Patrón: SFP000520C28

Folio Fiscal	
a51c4f85-2cdb-4883-9b6a-96faa8fa24d9	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS PULIDO JESUS HANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7668.41	\$ 7668.41

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	309.73	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	4617.59	0.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
001	12200001	SUELDOS AL PERSONAL EVENTUAL	1882.26	0.0
Total			6957.55	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	23.82
Total			23.82

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	dias incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 59/100 M.N

Subtotal: 7668.41
Descuento: 23.82
Total: 7644.59

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
cd584d1d-b045-421b-861b-bd6cc8be2ae7	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAS PULIDO JESUS HANIEL	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	03	VER	926500	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P2W			03	16/12/2016

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 4391.94	\$ 4391.94

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	4391.94	0.0
Total			4391.94	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: CUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UNO PESOS 94/100 M.N	Subtotal:	4391.94
	Descuento:	0.0
	Total:	4391.94

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Días Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
a5e58359-7042-4bcd-87dd-55c5d8721fdd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO PEREZ KARIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 7010.52	\$ 7010.52

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	7010.52	0.0
Total			7010.52	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SIETE MIL DIEZ PESOS 52/100 M.N	Subtotal:	7010.52
	Descuento:	0.0
	Total:	7010.52

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
Sello Digital del SAT				

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
f15084e3-a9ca-4ac2-a81c-bc4a37f31acd	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALGADO PEREZ KARIN	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	---------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	175756	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P243W			03	30/04/2012

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	No		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 9533.74	\$ 9533.74

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	3004.51	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	5197.0	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	473.4	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
Total			8822.88	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
001	042	CUOTA DEL IMSS	52.8
001	061	CUOTA DEL IPE	360.54
			500.0
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
002	041	ISR	180.26
Total			1097.55

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: OCHO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 19/100 M.N	Subtotal:	9533.74
	Descuento:	1097.55
	Total:	8436.19

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.



Folio Fiscal	
538d4098-be2b-4347-b3e9-75ffb8bdaeeb	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR PONCE MARIA TERESA	R.F.C.	
-----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------	--

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P932W			03	16/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6716.87	\$ 6716.87

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
038	15500002	AYUDA P CAPACIT Y DESARROLLO	0.0	300.0
001	15400023	COMPENSACION TEMP COMPACTABLE	477.19	0.0
001	15400030	GRATIFICACION EXTRAORDINARIA	1502.5	0.0
038	15400005	PREVISION SOCIAL MULTIPLE	0.0	84.11
036	15400001	AYUDA PARA PASAJES	0.0	225.0
038	12300002	AYUDA POR SERVICIOS	147.97	0.0
001	13300001	COMPENSACION TURNO VESPERTINO	950.0	0.0
038	15400004	DESPENSA	0.0	101.75
001	11300001	SUELDOS Y SALARIOS	2887.35	0.0
001	13100002	QUINQUENIO NUEVA GENERACION	41.0	0.0
Total			6006.01	710.86

Tipo Deducción	Clave	Concepto	Importe
			28.87
001	065	CUOTA IPE NVA GEN	4.92
002	041	ISR	599.17
003	044	SEGURO DE RETIRO	3.95
001	042	CUOTA DEL IMSS	19.39
001	061	CUOTA DEL IPE	346.48
Total			1002.78

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra:

CINCO MIL SETECIENTOS CATORCE PESOS 9/100 M.N

Subtotal:	6716.87
Descuento:	1002.78
Total:	5714.09

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			



Folio Fiscal	
e5ff7aa0-2c0f-4dc1-b057-bb65bbf3ec1b	
Serie	Folio
DPB	
Fecha y Hora de Emisión	
18/08/2017 9:34 PM	
Fecha y Hora de Certificación	
18/08/2017 10:40 PM	

Régimen Fiscal: 603

Lugar de Expedición: 91000

No. de Certificado Emisor: 0000100000030341857

Datos del trabajador	Nombre del trabajador	SALAZAR PONCE MARIA TERESA	R.F.C.
----------------------	-----------------------	----------------------------	--------

C.U.R.P.	Tipo Contrato	Cve. Ent. Federativa	No. Empleado	Tipo Régimen	Periodicidad Pago
	01	VER	79428	02	04

No. Seguridad Social	Antigüedad	Departamento	Puesto	Tipo Jornada	Fecha Rel. Laboral
	P932W			03	16/02/1999

Banco	Cuenta Bancaria	Riesgo Puesto	Sindicalizado	Salario Diario Integrado	Salario Diario Cotizado
072		1	Sí		

Cantidad	Unidad	Descripción	Valor Unitario	Importe
1		Pago de nómina	\$ 6737.15	\$ 6737.15

Tipo Percepción	Clave	Concepto	Importe Gravado	Importe Gravado
001	13400007	COMPENSACION ADMINISTRATIVA	6737.15	0.0
Total			6737.15	0.00

Tipo otro pago	clave	concepto	importe	días incapacidad	tipo incapacidad	importe monetario
999	000	ISR A CARGO DEL TRABAJADOR PAGADO POR EL PATRÓN	0.0			

Importe con letra: SEIS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS 15/100 M.N	Subtotal:	6737.15
	Descuento:	0.0
	Total:	6737.15

Nómina	Tipo Nómina	Fecha Pago	Fecha Inicial Pago	Fecha Final Pago	No. Dias Pagados
Versión 1.2	O	31/12/2016	16/12/2016	31/12/2016	15.0

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		egreso	NA	En una sola

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.2
	Sello Digital del Emisor			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	Sello Digital del SAT			

Documento Clasificado Parcialmente por contener información confidencial, se eliminaron nueve conjuntos alfanuméricos y un código de barras, con fundamento en los artículos 44, 68, 100, 130, 104, 106, 107, 111, 116, de la Ley General de Transparencia; 55, 58, 59, 60, 61, 65, 72, 131, de la Ley 875 de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; Trigésimo Octavo Fracción I de los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de información, así como para la elaboración de versiones públicas, con base en información proporcionada por la Dirección General de Administración.